

収入の減少状況に関する申立書 **Report of Decreased Income**

岐阜県社会福祉協議会 会長 殿

Please refrain from using correction tape.  
Draw double line on the part you have to correct and put a stamp on top of it **【mistake】**

If you want to redo your inkan, put the stamp beside it.

私が申込みをしました生活福祉資金  
ウイルス感染症の影響による収入の減少状況については、以下のとおりであることを申告いたします。

勤務先名称または 職業	<b>COMPANY NAME / IF YOU ARE UNEMPLOYED, WRITE "MUSHOKU"</b>
勤務先所在地	〒 <b>COMPANY ADDRESS</b>  TEL ( )
Income <b>BEFORE</b> the effect of covid-19	令和2年 <u>mm</u> 月時の月額所得（手取り）は、約 <u>gross</u> 万円でした。
Income <b>AFTER</b> the effect of covid-19	令和2年 <u>mm</u> 月時の月額所得（手取り）は、約 <u>gross</u> 万円でした。
減少の理由	<p>Write the reason for decreased salary.</p> <p><b>EXAMPLE:</b> Decreased salary due to covid-19: <b>"CORONA DE SHUNYU GA HETTA"</b></p> <p>Lost the job due to covid-19: <b>"CORONA DE SHIGOTO GA NAKUNATTA"</b></p> <p>Lost the job and currently receiving unemployment insurance (koyo hoken): <b>"CORONA DE SHIGOTO GA NAKUNARI, GENZAI KOYO HOKEN JUKYUCHU"</b></p>

令和2年 mm 月 dd 日 ex  
(借入申込者) 住所 ADDRESS

氏名 NAME hanko (印)