

新冠肺炎生活贫困者自立支援金支給申请书 新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金支給申請書

片假名 フリガナ	
①姓名 氏名	
出生日 生年月日	昭和・平成 年 月 日 満 ( ) 歳
片假名 フリガナ	
②主要収入来源者 主たる生計維持	
出生日 生年月日	昭和・平成 年 月 日 満 ( ) 歳
③住址 住所	
④电话号码 電話番号	

⑤在下面1-4选择相符内容划圈 次の1から4のいずれかの場合であること (1.~4.のいずれか該当する数字を○で囲む)  
 ※以下内容有可能会向社会福祉协议会询问。※記載内容については、社会福祉協議会に照会させていただくことがあります。

1. 综合支援基金再次贷款已经结束。 総合支援資金の再貸付を受け終わった

领取过的期间 受けていた時期	令和3年 月 ~ 月
再贷款是在哪个社会福祉协议会 再貸付を受けていた社会福祉協議会	

2. 申请月份是综合支援资金再次贷款的最后一个贷款月份。 総合支援資金の再貸付が借入最終月である

领取期间 受けている時期	令和3年 月 ~ 月
再贷款是在哪个社会福祉协议会 再貸付を受けていた社会福祉協議会	

3. 综合支援资金再次贷款没被批准。 総合支援資金の再貸付を申請したが、不承認となった

申请时期 申請した時期	令和3年 月 日 (頃)
再贷款是在哪个社会福祉协议会 再貸付を申請した社会福祉協議会	

4 无法得到自立相谈支援机关的支援，无法申请再次贷款。 自立相談支援機関による支援決定を受けることができず、再貸付の申請をできなかった

相谈时期 相談した時期	令和3年 月 日 (頃)
是在哪个自立相谈支援机关 相談した自立支援機関	

⑥主要収入来源者 世帯の生計を主として維持している者であること (右欄にチェック) →

⑦申请人及家庭所有成员的收入及存款以下状况； 申請者及び申請者と同一の世帯に属する者の収入及び預貯金が次のとおりであること

片假名 フリガナ					合计 合計
姓名 氏名					
关系 続柄	本人 (収入来源者) 本人 (主たる生計維持者)				
出生日 生年月日					
収入 (月額)	日元	日元	日元	日元	日元
存款等 ※預貯金等	日元	日元	日元	日元	日元

\*如果申请日在月中，申请月的收入已经确定的话，请写下金额。如果不确定的话，请写下上月的收入。雇用保险的失业付给金，儿童津贴等各种津贴及公共年金也加在一起算。 申請日が月の途中の場合、申請日の属する月の収入 (月額) が確実に推計できる場合はその額を、変動があるときは、収入の確定している前月の収入を記載する。雇用保険の失業等給付、児童扶養手当等各種手当及び公的年金も合算する。

在上述事项中，没有虚伪。我要申请新冠肺炎生活贫困者自立支援金。 上記の申立事項に相違なく、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の支給を申請します。

令和 年 月 日  
 墨田区長 山本 亨 様

申請者姓名 申請者氏名  
 (主要収入来源者 主たる生計維持者)

※ 有背面。裏面の記載もあります。

