

赤色	需要填写的项目
青色	已输入完的部分

填写范例

特別定額給付金申請書

様式 1

申請日 令和 2 年 6 月 1 日 请填写投入邮箱的日期

令和 2 年 4 月 2 7 日時点の住民票所在市区町村

丹波市 市区町村長殿

市区町村

○ 世帯主(申請・受給者)

(フリガナ) 氏名 在申請書背面附上本人证明材料(驾照、个人编码卡等)的复印件。(必須) 生年月日

タンバ タロウ 丹波 太郎 丹波市〇〇町〇〇番地〇 昭和60年12月1日

署名(又は記名押印) 丹波 太郎 日中に連絡可能な電話番号 0796 (XX) XXXX

○ 注意事項

- ① 如果是本人签名则不需要盖章。
- ② 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。また、他の市区町村が、世帯主(申請・受給者)又はその代理人に連絡・確認できない場合は、市区町村へお問い合わせください。
- ③ 市区町村が、下記に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の事由により振り込先が不明な場合、世帯主(申請・受給者)又はその代理人に連絡・確認できない場合は、市区町村へお問い合わせください。
- ④ 他の市区町村で特別定額給付金を受給した場合には、返還をしていただきます。
- ⑤ 住民基本台帳に登録されている者の属する世帯の世帯主以外の世帯員が、一定の事由により、特別定額給付金を受給していることが判明した場合には、返還をしていただきます。

○ 給付対象者(下記の記載内容を御確認ください。もし記載の誤りや右欄で受給を希望しない方があれば、朱書きで訂正してください)

	氏名	続柄	生年月日
1	丹波 太郎	世帯主	1985年12月1日
2	丹波 花子	妻	1992年5月1日
3	丹波 竜太郎	子	令和2年4月1日
4			
合計金額			2 0 0 0 . 0 0 0 円

如果填写有误, 请用红笔订正。

給付金の受給を希望されない方は チェック欄(□)に×印を御記入ください	
	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

选择不领取给付金的人在□写×, 并用红笔订正左边的总额。

○ 受取方法(希望する受取方法(下記のA又はB)のチェック欄(□)に「し」を入れて、必要事項を御記入ください。)

A 指定の口座 基本上是用银行汇款的方式, 所以在「A」写「し」, 然后填写用于领取的账户。(原则上需填写户主名义的账户)。然后在申請書背面附上存折和银行卡等中用于确认账户信息部分(姓名・銀行名・分店名・账号)的复印件。

B 本申請書を窓口で提出し、後日、給付(この場合は、申請書の郵送の必要はありません。)

(金融機関の口座がない方や金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方が対象となります。)

代理人が申請する場合は、裏面の代理申請(受給)に御記載ください。

【受取口座記入欄】(長期間入金されない口座は、※通帳番号の記載誤りがありません。)

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	支店コード	普通 当座	1	2	3	4	5	6	7	(フリガナ) 口座名義
丹波	1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連	丹波	本(支店) 本・支店 出張所								タンバ タロウ 丹波 太郎

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に御記入ください。)	通帳番号 (右結めでお書きください)	(フリガナ) 口座名義
ゆうちょ銀行を選択された場合は、※欄に記述			

从防止传染扩散的观点来说, 除去不得已的理由, 请选择银行汇款。

(申請書裏面)

戸主(申請・领取者)以外の人
进行代理申请时请填写。

【代理申請(受給)を行う場合】

【可以作为代理人来申请的人】

- 1 令和2年4月27日为止与申请・领取人是同一户的家庭成员
- 2 法定代理人
- 3 亲戚等被认定为在照顾申请・领取者本人的日常生活的人(核对3可能会需要一些时间)

年月日

代理人住所

昭和・

月

【代理申請时的所需材料】

- ・戸主(申請・领取者)の本人証明材料和代理人的本人証明材料
- ・(代理人为左记2或3时)可以确认与戸主(申請・领取者)的代理关系材料

**申請者本人確認書類
写し貼り付け**

- ・運転免許証のコピー
- ・マイナンバーカードのコピー
- ・健康保険証のコピー
- 手帳のコピー 等

※

【本人証明材料】

在留卡复印件, 驾照复印件, 个人编号卡复印件, 健康保险证复印件, 年金手账复印件

**振込先金融機関口座確認書類
写し貼付け**

- 通帳(番号が書かれた部分)のコピー
- または
- キャッシュカードのコピー 等

【收款人的开户银行账户】

银行卡复印件, 银行存折(写有账户的部分)复印件

チェックリスト

(以下の項目について必ず御確認の上、確認後はチェック欄(□)にレを入れてください。)

- ①御記入いただきました項目に記入漏れ、記載誤りがないか再度御確認ください。
- ②特に、御記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することを御確認ください。
- ③添付資料に漏れ

【核对表】

填写完后, 请务必确认以下项目。
确认后在框内打勾。