

赤色	ENTRY FIELD
青色	DEFAULT (PRINTED BY THE MUNICIPALITY)

SAMPLE

特別定額給付金申請書

様式 1

申請日	令和 2 年 6 月 1 日	WRITE DATE OF POSTING (DATE MAILED)
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
受付印

○ 世帯主 (申請・受給者)

(フリガナ) 氏名	生年月日
タンバ タロウ 丹波 太郎	昭和60年12月1日
署名(又は記名押印)	住所
丹波 太郎	丹波市〇〇町〇〇番地〇
☎ 日中に連絡可能な電話番号	0795 (XX) XXXX

ATTACH A COPY OF IDENTITY VERIFICATION DOCUMENT (DRIVER'S LICENSE, MY NUMBER CARD, ETC.) TO THE BACK PAGE OF THIS APPLICATION FORM (MANDATORY).

NAME SEAL IS UNNECESSARY IF SIGNED WITH SIGNATURE.

① 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、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

② 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

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

④ 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

⑤ 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

⑥ 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

⑦ 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

⑧ 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

⑨ 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

⑩ 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

⑪ 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

⑫ 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

⑬ 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

⑭ 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

⑮ 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

⑯ 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

⑰ 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

⑱ 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

⑲ 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

⑳ 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

㉑ 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

㉒ 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

㉓ 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

㉔ 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

㉕ 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

㉖ 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

㉗ 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

㉘ 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

㉙ 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

㉚ 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

㉛ 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

㉜ 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

㉝ 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

㉞ 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

㉟ 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

㊱ 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

㊲ 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

㊳ 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

㊴ 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

㊵ 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

㊶ 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

㊷ 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

㊸ 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

㊹ 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

㊺ 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

㊻ 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

㊼ 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

㊽ 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

㊾ 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

㊿ 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

○ 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)

No.	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
合計金額 2 0 0 , 0 0 0 円			

IF THERE ARE ERROR(S) IN THE CONTENT, PLEASE CORRECT BY DRAWING DOUBLE RED LINES ACROSS THE ERROR(S) AND WRITE DOWN THE CORRECT INFORMATION.

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

□

MARK THE CORRESPONDING □ ONLY OF THOSE WHO DO NOT WISH TO RECEIVE THE BENEFIT WITH ×, AND CORRECT THE TOTAL AMOUNT ON THE LEFT BY DRAWING DOUBLE RED LINE ACROSS THE PREVIOUSLY WRITTEN AMOUNT AND WRITE DOWN THE CORRECT TOTAL AMOUNT.

○ 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 指定の金 IN PRINCIPLE, THE CASH BENEFIT WILL BE TRANSFERRED TO BANK ACCOUNT. CHECK "A" AND FILL IN THE ENTRY FIELD FOR THE RECEIVING ACCOUNT. (IN GENERAL, THE ACCOUNT HOLDER MUST BE THE HOUSEHOLD HEAD) ATTACH COPIES OF DOCUMENTS THAT CAN BE USED TO VERIFY THE RECEIVING ACCOUNT SUCH AS PASSBOOK AND CASH CARD (PART WHERE THE ACCOUNT HOLDER'S NAME, FINANCIAL INSTITUTION NAME, BRANCH NAME AND ACCOUNT NUMBER IS WRITTEN) TO THE BACK PAGE OF THIS APPLICATION FORM.

この口座が当市区町村の名義である場合(水道部局、税務部局等) (希望する口座) 水道

【受取口座記入欄】(長期間受給者) (希望する口座) 水道

※通帳番号の記載誤りがないことをご確認ください。

※FOR THOSE WHO WISH TO HAVE THE MONEY TRANSFERRED TO THE BANK ACCOUNT USED FOR AUTOMATIC WITHDRAWALS OF WATER BILL PAYMENTS, ETC. AND IF THE ACCOUNT HOLDER IS THE APPLICANT (HOUSEHOLD HEAD), CHECK BOTH THE REFERENCE CONSENT AND THE DESIRED RECEIVING ACCOUNT ITEMS. (IN THIS CASE, COPY OF PASSBOOK IS NOT NECESSARY).

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	支店コード	種類 (右触めでお書きください)	普通 当座	1 2 3 4 5 6 7	(フリガナ) 口座名義
丹波	丹波	本支店 出張所	普通 当座	1	2 3 4 5 6 7	タンバ タロウ 丹波 太郎

WITH THE EXCEPTION OF UNAVOIDABLE REASONS, THE CASH BENEFIT WILL BE TRANSFERRED TO BANK ACCOUNT AS A PREVENTIVE MEASURE IN THE SPREAD OF THE INFECTIOUS DISEASE.

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。

(申請書裏面)

FOR PROXY APPLICATION BY A PERSON OTHER THAN THE HOUSEHOLD HEAD (APPLICANT · RECIPIENT) PLEASE FILL UP THE FOLLOWING.

【代理申請(受給)を行う場合】

【 ELIGIBLE REPRESENTATIVE FOR PROXY APPLICATION 】

- 1 A MEMBER OF THE HOUSEHOLD IN WHICH THE APPLICANT · RECIPIENT BELONGS TO AS OF APRIL 27, 2020
- 2 LEGAL REPRESENTATIVE
- 3 A RELATIVE OR A PERSON RECOGNIZED AS SOMEONE WHO PROVIDES DAILY HELP/ASSISTANCE TO THE APPLICANT · RECIPIENT (FOR 3, CONFIRMATION PERIOD MAY BE DEEMED NECESSARY).

【 NECESSARY DOCUMENTS FOR PROXY APPLICATION 】

- IDENTITY VERIFICATION DOCUMENTS OF THE HOUSEHOLD HEAD (APPLICANT · RECIPIENT) AND THE REPRESENTATIVE
- (FOR 2 AND 3 REPRESENTATIVE ON THE LEFT), PROOF OF RELATIONSHIP OF THE HOUSEHOLD HEAD (APPLICANT · RECIPIENT) AND THE REPRESENTATIVE

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

※ 【 APPLICANT IDENTITY VERIFICATION DOCUMENT 】

ZAIRYU CARD COPY, DRIVER'S LICENSE COPY, MY NUMBER CARD COPY, HEALTH INSURANCE CERTIFICATE COPY, PUBLIC PENSION BOOK COPY

振込先金融機関口座確認書類
写し貼付け

(番号が書かれた部分)のコピー

【 BANK ACCOUNT WHERE THE MONEY WILL BE TRANSFERRED TO 】

COPY OF THE CASH CARD, COPY OF THE BANK PASSBOOK (THE PART CONTAINING THE ACCOUNT INFORMATION)

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ついて、記載誤りがないか再度御確認ください。
- ②特に、御記入いただきました項目について、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添付書類の枚数が正しいことを御確認ください。

【 CHECK LIST 】

AFTER FILLING IN THE INFORMATION, BE SURE TO CHECK THE FOLLOWING ITEMS AND MARK ON THE CHECK LIST BOXES