

特別定額給付金 申請書 記入例

＜特別定額給付金の申請は、本申請書の郵送のほか、マイナポータル上でのオンライン申請も可能です＞

特別定額給付金申請書



この申請書を記入した日付を御記入ください。

申請日	令和 2 年 6 月 1 日
	令和2年6月27日時点の住民票所在市区町村
市区町村長	殿

申請書の同意事項を確認いただき、氏名等を記入し、押印してください。

○ 世帯主 (申請・受給者) 999999-999999 摘要 1111111111 1/1

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
ミエ タロウ	明治・大正(昭和)・平成	三重県三重市三重3丁目3
三重 太郎	60 年 10 月 1 日	日中に連絡可能な電話番号 123 (4567) 8901

下記の事項に同意の上、特別定額給付金を申請します。 ※記名押印に代えて署名することができます。

- 交付資格の確認に当たり、必要事項を確認を行うことがあります。
- 公簿等で確認できない場合は、居住情報の提出をお願いします。また、他の市区町村に居住地の確認をさせていただくことがあります。
- 市区町村が、下記に記載された受給口座に振込手続後、配賦間違い等の事由により振り込みが完了せず、かつ、申請受付開始日から3ヶ月後の申請期限までに、市区町村が、世帯主(申請・受給者)又は代理人に連絡・確認できない場合には、市区町村は当該申請を取り下げられたものと見なします。
- 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。
- 住民基本台帳に記載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。

給付を希望されない方はチェック欄 (□) に×印を朱書きで御記入ください。また、給付対象者の記載に誤りがあれば、朱書きで訂正を御記入ください。

○ 給付対象者(下記の記載内容をご確認ください。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	摘要	特別定額給付金を希望されない方につきましては、以下のチェック欄(□)に×印を御記入ください。
1 三重 太郎	世帯主	昭和60年10月1日	1111111111	<input type="checkbox"/>
2 三重 花子	妻	平成2年4月1日	2222222222	<input type="checkbox"/>
3 三重 一郎	子	令和元年12月31日	3333333333	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>
合計金額		300,000円		

受取方法に『✓』を記入し、受取口座を御記入ください。

○ 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『✓』を入れて、必要事項を御記入ください。)

□A 指定の金融機関口座(世帯主(申請・受給者)又はその代理人の口座に限ります。)への振込を希望【受取口座記入欄】(長期間入金のない口座を記入しないでください。)

※通帳番号の記載誤りがないか再度御確認ください。通帳番号の記載誤りがありますと、給付が遅れることがあります。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (五桁までお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
0000	000	支店	1 2 3 4 5 6 7	ミエ タロウ 三重 太郎
金融機関 1 2 3 4	支店コード 7 8 9	3桁目		
ゆうちょ銀行	通帳記号 (桁目がある場合は、右欄に御記入ください)	通帳番号 (五桁までお書きください。)	(フリガナ) 口座名義	
ゆうちょ銀行を選択された場合は、野金、通帳の厚紙を左上または右ページの裏面に記載された配票・書写をお願いします。	1	0		

□B 申請書を窓口で提出し、後日、給付(申請書の返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。)

代理申請を行う場合、代理人の氏名等を御記入ください。

【代理申請(受給)を行う場合】

(フリガナ) 代理人氏名	代理人生年月日	代理人住所
	明治・大正・昭和・平成	
	年 月 日	日中に連絡可能な電話番号
上記の者を代理人と認め、特別定額給付金の申請・請求・受給・申請・請求及び受給を委任します。一法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。		世帯主氏名

※記名押印に代えて署名することができます。