

# 特別定額給付金申請書 記入の手引き

※世帯主以外の口座へ振込希望の場合は裏面の  
【代理申請（受給）を行う場合】にも必ずご記入ください

記入日を書いてください

## 特別定額給付金申請書

様式1

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| 申請日                   | 令和 年 月 日 |
| 令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村 |          |
| 邑楽 町長あて               |          |

○ 世帯主（申請・受給者）の世帯主の方のお名前をご記入ください

|                     |                              |            |
|---------------------|------------------------------|------------|
| 氏名                  | 住所                           | 生年月日       |
| 邑楽 太郎               | 邑楽町 大字中野2570番地1              | 昭和60年10月1日 |
| 署名（又は記名押印）<br>邑楽 太郎 | 日中に連絡可能な電話番号 090 (XXXX) △△▽▽ |            |

下記の事項に同意の上

ご捺印ください

役場からおたずねしたいことが生じた場合  
の連絡先をご記入ください

- 受給資格の確認に当たり、関係書類の提出をお願いします。
- 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、
- 市区町村が、下記に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の理由により振込が失敗した場合、申請書提出後、申請期限までに、市区町村が、世帯主（申請・受給者）又はその代理人に連絡・確認できない場合には、市区町村は当該申請が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（下記の記載内容をご確認いただき、記載の誤りがあれば朱書きで訂正してください。受給を希望しない方は氏名右のチェック欄に×印をご記入ください。）

|      | 氏名    | 続柄      | 生年月日       |
|------|-------|---------|------------|
| 1    | 邑楽 太郎 | 世帯主     | 昭和60年10月1日 |
| 2    | 邑楽 花子 | 妻       | 平成2年4月1日   |
| 3    | 邑楽 直子 | 子       | 令和元年12月31日 |
| 4    |       |         |            |
| 5    |       |         |            |
| 6    |       |         |            |
| 7    |       |         |            |
| 8    |       |         |            |
| 9    |       |         |            |
| 10   |       |         |            |
| 合計金額 |       | 300,000 | 円          |

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

※宛名・対象者氏名はすべて常用漢字で出力しています。

金融機関名を記入し、  
種別に丸を付けてください

分類に丸を  
付けてください

口座番号をご記入ください

|                                                             |                          |            |               |                  |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|---------------|------------------|
| 金融機関名                                                       | 支店名                      | 分類         | 口座番号          | （フリガナ）<br>口座名義   |
| 邑楽<br>1.銀行<br>2.金庫<br>3.信組<br>4.信連<br>5.農協<br>6.漁協<br>7.信漁連 | 邑楽町<br>本・支所<br>支店<br>出張所 | 1普通<br>2当座 | 1 2 3 4 5 6 7 | オウラ タロウ<br>邑楽 太郎 |

※金融機関の口座がない、

★代理人が申請す

支店名を記入し、種別に  
丸を付けてください

口座名義人の名前（漢字・フリガナ）  
をご記入ください

(申請書裏面)

世帯主以外の口座に振込希望の場合はこちらにも必ず記入してください  
※世帯主に振込希望の場合は不要です

【代理申請(受給)を行う場合】

|                                      |        |   |             |                  |
|--------------------------------------|--------|---|-------------|------------------|
| 代理人                                  | (フリガナ) | 申 | 明治・大正・昭和・平成 |                  |
|                                      | 代理人氏名  |   | 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・請求及び受給を委任します。 |        |   | 世帯主氏名       | 署名(又は記名押印) (印)   |

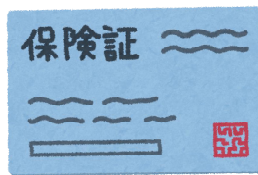
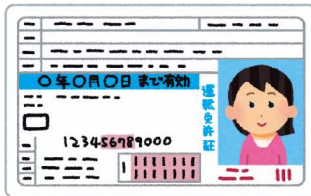
世帯主の本人確認書類の写しを貼ってください。  
世帯主以外の口座へ振込希望の場合は世帯主と代理人の本人確認書類の写しを貼ってください

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
- ・年金手帳のコピー ・パスポートのコピー ・在留カード(両面)のコピー のいずれか1点

※ 代理申請(受給)を行う場合は、代理人の本人確認の写しも添付してください。



ご利用ありがとうございます。 邑楽銀行

おなまえ オウラ タロウ 様 お客様番号 0000000000

店番号 口座番号  
567 1234567

通 邑楽銀行 銀行 銀行  
お取引店 邑楽町支店  
電話番号 0276-88-5511

お客さまへ

ご案内 XXXXXXXXXXXXXXXX  
・XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
・XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ご注意 XXXXXXXXXXXXXXXX  
※XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
※XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

金融機関口座確認書類  
写し貼付け

お振込みご希望の口座  
がわかる通帳の一枚目  
をめくったページの写し  
を貼ってください

金融機関名・口座番号・口座名義人の写し  
または  
インターネットバンキングの画面の写し 等

※ゆうちょ銀行の場合、必ず通帳の表紙をめくったところの「この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください」と書かれている場所の写しを貼ってください

### 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 ご記入いただいた受取口座情報と貼付した通帳のコピーの金融機関名・支店名・口座番号が一致することをご確認ください。
- ☒ ② 申請者の「本人確認書類」を貼付したことをご確認ください。(代理申請を行う場合は代理人の分の本人確認書類も貼付が必要)
- ☒ ③ ご記入いただいた項目に記入漏れ、誤りがないか再度ご確認ください。

チェックリストを確認し、チェック欄にレ点を記入してください