

記載例を参考に記入・押印し、添付書類を2枚目に張り付けて、同封の返信用封筒にてご郵送ください。
 ※3密を避けるため、申請は「郵送」もしくは「オンライン」でお願いします。

特別定額給付金申請書 見本
 ※赤字は記載例

811-2392
 福岡県糟屋郡粕屋町駕与丁一丁目1番

粕屋 太郎 様

市区町村
 受付印

バーコード
 XXXXXXXXXXXXX
 XXXXXXXXXXXXX

申請日 令和2年5月31日
 令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村
 粕屋町長殿

特別定額給付金申請書

○ 世帯主(申請・受給者)

| 署名(又は記名押印) | 氏名 / 現住所 | 生年月日 |
|------------|------------------------------|---|
| 粕屋 太郎 (印) | 粕屋 太郎 福岡県糟屋郡粕屋町駕与丁一丁目1番1号 | 昭和32年3月31日 日中に連絡可能な電話番号 000(xxx)△△△ |

※上記の内容をご確認いただき、署名押印してください。下記の事項に同意の上、特別定額給付金を申請します。

- ① 受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うことがあります。
- 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、他の市区町村に居住地の確認をさせていただくことがあります。
- 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。
- 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 | 希望しない | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 希望しない |
|---------|-----|-----------------|--------------------------|----|----|------|--------------------------|
| 1 粕屋 太郎 | 世帯主 | 昭和32年3月31日 | <input type="checkbox"/> | 8 | | | <input type="checkbox"/> |
| 2 粕屋 花子 | 妻 | 昭和32年4月1日 | <input type="checkbox"/> | 9 | | | <input type="checkbox"/> |
| 3 粕屋 一郎 | 子 | 昭和60年1月1日 | <input type="checkbox"/> | 10 | | | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> | 11 | | | <input type="checkbox"/> |
| 5 | | | <input type="checkbox"/> | 12 | | | <input type="checkbox"/> |
| 6 | | | <input type="checkbox"/> | 13 | | | <input type="checkbox"/> |
| 7 | | | <input type="checkbox"/> | 14 | | | <input type="checkbox"/> |
| 合計金額 | | 3 0 0 , 0 0 0 円 | | | | | |

○ 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「レ」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。)への振込を希望
 【受取口座記入欄】(長期間入出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ると、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 (右詰めでお書きください。) | (フリガナ) 口座名義 |
|---|-------------------------------------|-----------------------|------------------------|------------------|
| 00 1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連 | △△ 本支店 本支所 出張所 | 1普通 2当座 | Z Z Z Z Z Z Z | カスヤ タロウ 粕屋 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 (右詰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、貯金 通帳の見開き左上またはキャッシュカードに 記載された記号・番号をお書きください。 | 1 Y Y Y 0 ※ | Z Z Z Z Z Z Z Z | カスヤ タロウ 粕屋 太郎 | |

□ 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、別紙の代理申請(受給)に御記載ください。

世帯主の氏名を記載し、押印してください。

申請される日にちを記載してください。

印字している内容で誤りがないか確認してください。

内容確認時にお尋ねできる電話番号を記載してください。

印字している内容で誤りがないか確認してください。

(印字している内容については、4月27日の住民基本台帳により作成しております。)

給付を希望されない場合は、受給されない方の □ に「レ」を記載してください。

印字している金額に誤りがないか確認してください。

振込の場合には、こちらの □ に「レ」を記載してください。

ゆうちょ銀行(下欄)、ゆうちょ銀行以外(上欄)のどちらかを記載してください。
 なお、口座は世帯主の口座を記載してください。
 世帯主以外の口座の場合、代理申請が必要となります。
 代理申請できる場合には制限がございますので、裏面にて
 確認をお願いいたします。

やむを得ない事情により現金給付をご希望の方は
 こちらの □ に「レ」を記載してください。
 ※ただし、現金給付の場合は、別途審査が必要となり給付が遅くなります。

申請書台紙

粕屋町
特別定額給付金事
R2. . .
第 〇 〇 号
受付

【代理申請(受給)を行う場合】

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|-------------------------|---------|-------|
| 代理人 | (フリガナ) 代理人氏名 | 申請者との関係 | 代理人生年月日 | 代理人住所 |
| | 日中に連絡可能な電話番号 () 署名(又は記名押印) | | | |
| 上記の者を代理人と認め、特別給付金の | | を委任します。 | 世帯主氏名 | ⑩ |
| 申請・請求 受給 申請・請求及び受給 | | ←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。 | | |

申請者本人確認資料
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 等
- マイナンバーの通知カードは本人確認資料にはなりません

※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。

振込先金融機関口座確認書類
写し貼り付け

- 通帳(口座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

チェックリスト

(以下の項目について御確認の上、チェック欄(口)に☑を入れてください。

- 御記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度御確認ください。
- 特に、ご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。
- 添付資料に漏れがないか御確認ください。

1枚目の申請書と本書2枚を同封している返信用封筒に入れ返送をお願いします。

代理申請される場合には制限がありますので、下記内容を確認され、**該当される場合のみ**記載してください。

【制度上代理可能な場合】

世帯主(申請者・受給者)が**申請・受給が困難な場合のみ**以下の方が代理申請・受給ができます。

【代理申請・受給ができる方】

- ・特別定額給付金申請書の給付対象者に記載されている方
- ・法定代理人
- ・親族その他の平素から申請・受給対象者本人の身の回りの世話をされている方で粕屋町が特に認める方
 - ①単身世帯で寝たきりの方や認知症の方など
 - ②老人福祉施設等に入所されている方
 - ③里親制度を利用している方
 - ④配偶者等からの暴力を受けているDV被害者の方
 - ⑤留置施設・刑事施設に留置・収容されている未決拘禁者の方

【確認】

代理申請をされた場合は、審査時に電話にて問合せいたします。なお、該当しないと判断する場合や代理関係を確認できない場合は、申請の受付ができない場合があります。

※不明な点があればお問合せください。

本人確認できるものの写しを貼ってください。
もし、代理申請される場合は、以下2点の添付が必要です。
「①申請者の本人確認できるもの」
「②代理人の確認できるもの」

振込先口座、名義がわかるものを添付してください。

封筒へ特別定額給付金申請書・申請書台紙を記載され、返信用封筒に封入されるときに確認してください。