

<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

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	
福島 町長 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	現住所
		北海道松前郡福島町
		日中に連絡可能な電話番号 ()

※記名押印に代えて署名することができます。

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。
- 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、申請・受給者(代理人も含みます。)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。

○ 給付対象者(下記の記載内容を御確認ください。もし記載に誤りがあれば、朱書きで訂正してください)

※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。

	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		世帯主		<input type="checkbox"/>	7				<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	8				<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	9				<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	10				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	11				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>	12				<input type="checkbox"/>

合計金額 円

<<裏面も記入>>

(申請書裏面)

○ 受取希望口座記入(必要事項を御記入ください。)

※どちらか一方の口座のみ御記入ください。

※申請・受給者又はその代理人の口座に限ります。

【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。)

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
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 支店コード	1普通 2当座		

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 0 ※		

【代理申請(受給)を行う場合】

代理人	(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。
← 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 印

※記名押印に代えて署名することができます。

申請者本人確認書類
写し 貼付け

○申請者本人が確認できる書類の写し

(写真付き住民基本台帳カード、運転免許証、旅券の写し等)

確認欄

振込先金融機関口座確認書類

写し 貼付け

○金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が確認できる書類の写し

(通帳、キャッシュカード等)

確認欄