

記載要領(表面)

特別定額給付金申請書

受付No.

発行日：令和 年 月 日



市区町村
受付印

令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村

中野市 長宛

申請期限：令和2年8月19日

①

○世帯主(申請・受給者)

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
ナカノ ジロウ 中野 次郎	明治・大正(明治)・平成・令和 60年 1月 1日	中野市三好町一丁目3番19号 日中に連絡可能な電話番号 0269 (22) 2111

※記名押印に代えて署名することができます。

②

印

②

下記の事項に同意の上、特別定額給付金を申請します。

- 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。
- 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。
- 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2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。
- 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。

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

	氏名	続柄	生年月日	不要ならチェック	
1	中野 次郎	世帯主	昭和60年1月1日	不要 <input type="checkbox"/>	000 000 123 456
2	中野 花子	妻	平成2年4月1日	不要 <input checked="" type="checkbox"/> ③	000 000 567 890
3	中野 直子	子	令和元年12月31日	不要 <input type="checkbox"/>	000 000 135 790
4				不要 <input type="checkbox"/>	
5				不要 <input type="checkbox"/>	
6				不要 <input type="checkbox"/>	
7				不要 <input type="checkbox"/>	
8				不要 <input type="checkbox"/>	
9				不要 <input type="checkbox"/>	
10				不要 <input type="checkbox"/>	
11				不要 <input type="checkbox"/>	
12				不要 <input type="checkbox"/>	
13				不要 <input type="checkbox"/>	
14				不要 <input type="checkbox"/>	
15				不要 <input type="checkbox"/>	
	合計金額		200,000円 ③		

○受取方法(希望する受取方法(下記のA又は裏面のB)のチェック欄(□)に『✓』を入れて、必要事項をご記入ください。)

④ A 指定の金融機関口座(申請・受給者又はその代理人の口座に限りです。)への振込を希望

【受取口座記入欄】(長期開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ご確認ください。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。

金融機関コード	① 支店コード	② 分類	③ 口座番号(右詰めでお書きください。)
0 0 0 0	9 9 9	1.普通 2.当座	0 0 0 0 0 0 0
金融機関名	支店名	口座名義人	上段(フリガナ) ※必ずご記入ください。
④ ○×	⑤ 中野	ナカノ ジロウ	下段 名義人漢字
		中野 次郎	

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

裏面に続きます

記入上の注意

- ◎手書きの場合、必ず黒か青のボールペンをご使用ください。(消えるタイプのボールペンは不可)
- ◎記入例をよくお読みいただき、間違いや添付書類漏れがないように注意してください。(間違いがあると給付が遅れてしまいます)
- ◎新型コロナウイルス感染症対策のため、申請書及び添付書類は、同封の返信用封筒により郵送でご提出ください。

① 申請時の日付をご記入ください。

② 下記の事項(①～⑤)をご確認いただき、世帯主の方が押印又は署名をしてください。(押印又は署名により、同意したものとみなします)携帯電話など、日中連絡が可能な番号をご記入してください。

③ 世帯に特別定額給付金の給付を希望されない方がいらっしゃる場合は、この欄に✓を記入し、合計金額を朱書きで訂正してください。

④ 金融機関口座への振込欄(A)にチェックしてください。

⑤ 「世帯主名義」の金融機関情報を下記を参考にご記入ください。

◆金融機関(ゆうちょ銀行以外)の通帳の場合

〇〇〇〇銀行の普通預金をご利用いただきありがとうございます。

②

⑥ おなまえ ナカノ ジロウ 様

④ 〇〇〇〇 銀行

① 店番号 123

③ 口座番号 123456

⑤ 〇〇支店

印紙税申告納付につき 電話番号 (0269) 〇〇-〇〇〇〇 税務署承認

◆ゆうちょ銀行の通帳の場合

記号 番号 11960 1234561

おなまえ ⑥ ナカノ ジロウ 様

④ ゆうちょ銀行 印

印紙税申告納付につき 税務署承認

通帳とお届け印とは、別々に保管してください。

- ①支店コード
 - ②種類
 - ③口座番号
 - ④金融機関名(コード不明の場合未記載可)
 - ⑤支店・支所・店名
 - ⑥口座名義人の氏名(フリガナ)
- ※必ず世帯主名義であることをご確認ください

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

⑤【店名】一九八【読み イチキュウハチ】

⑥【店番】198【預金種目】普通預金【口座番号】0123456

(裏面)

(申請書裏面)

⑥ B 現金による給付を希望(金融機関の口座がない方のみ)

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、対面窓口での支払いとなる現金給付は原則行いません。
また、支払い時期につきましても口座振込を選択した方を優先させていただきます。
現金給付を希望する場合は、後日、受領日・方法を通知によりお知らせいたします。

【代理申請(受給)を行う場合】 **⑦**

代理人	代理人氏名 (フリガナ)	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	ナカノ モモコ	民生委員	明治・大正・昭和・平成 34年1月1日	中野市三好町一丁目〇番〇号 日中に連絡可能な電話番号0269(22) 1111
	中野 桃子			
上記の者を代理人と認め、特別定額給付金の	<input checked="" type="checkbox"/> 申請・請求 <input checked="" type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 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 中野 次郎 (印)

※記名押印に代えて署名することができます。

次の①、②の書類を合わせて返信用封筒に同封してください。

①申請者(住民票の世帯主)の「本人確認書類」の写し

(例)・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 など

※代理申請(受給)を行う場合は、代理人の本人確認の証明書等も同封してください。

②申請者(住民票の世帯主)の「振込先口座がわかる書類」の写し

(例)・通帳のコピー

- ・キャッシュカードのコピー
- ・インターネットバンキングの画面のコピー など

※金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かるようにしてください。

チェックリスト

以下の項目について必ずご確認の上、チェック欄に☑を入れてください。

- ご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ご確認ください。
- 申請書表面にご記入いただいた口座番号と、同封いただいた「振込先口座が分かる書類(通帳のコピー等)」の口座番号が一致していることをご確認ください。
- 同封すべき書類の写し(上記①及び②)に漏れがないかご確認ください。

⑥ 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、対面窓口での支払いとなる現金給付は、原則行いません。
ただし、銀行口座がない等、特別な事由がある場合のみ、ここ(B)をチェックしてください。なお、支払い時期につきましては、口座振込を選択した方を優先させていただきますのでご了承ください。

⑦ 代理申請を行う場合、代理人の方の氏名及び住所等と、世帯主(申請・受給者)の方の記名押印又は署名をしてください。

【世帯主に代わって申請等が行えるのは、次のいずれかの方となります】

- ① その世帯主の方と同じ世帯の方
- ② 世帯主の法定代理人(成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人及び代理権付与の審判がなされた補助人)の方
- ③ 民生委員、親類その他平素から世帯主ご本人の身の回りの世話をしている方で市長が特に認める方

⑧ 世帯主(申請・受給者)の方の本人確認書類のコピーを、いずれか一つ返信用封筒に同封してください。(世帯員分は不要です)

【本人確認書類一覧】

マイナンバーカード(顔写真の入ったプラスチック製のもの)、運転免許証、パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、一時庇護証明書、特別永住者証明書、仮滞在証明書、住民基本台帳カード、健康保険証、介護保険の被保険者証、年金手帳、医療受給者証、学生証 など

⑨ 表面で指定した受取口座が確認できる書類のコピーを同封してください。その際、金融機関名、口座番号、口座名義人などの文字が読み取れるようにコピーしてください。

《留意事項》

- ◎ 基準日以降に世帯主が亡くなった場合は、新たに当該世帯の世帯主となった方が申請を行うこととなります。
- ◎ 申請書の記載不備等による振込不能が原因で給付ができなかった場合、市が確認等を行った上で、なお必要な修正ができなかったときは、申請は取り下げられたものとみなします。
- ◎ 特別定額給付金の給付を受ける権利は、譲り渡し、又は担保に供することはできません。