

記入日を記入してください。

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

*07-000123-5 1/1

申請日 令和 2 年 5 月 2 7 日
令和 2 年 4 月 2 7 日時点の住民票所在市区町村
秩父市

(受付用 この枠内は汚さないでください)
0010020115001
日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

○世帯主(申請・受給者)

押印してください。

日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

(フリガナ) 氏名 生年月日 現住所
チチブタロウ 秩父 太郎 昭和 6 0 年 1 0 月 1 日 埼玉県秩父市熊木町8-15
日中に連絡可能な電話番号 0 4 9 4 (2 2) 2 2 1 1

※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。
⑤ 住民基本台帳に記録されている場合は、返還をしていただきます。

記載内容を確認のうえ、誤りがある場合は朱書きで訂正してください。

○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。

Table with columns: No., Name, Relationship, Birth Date. Rows include 秩父 太郎 (世帯主), 秩父 花子 (妻), 秩父 直子 (子).

Checkboxes for each family member to indicate if they do not wish to receive the payment.

○受取方法(希望する受取方法Aの□にチェック「✓」を入れてください。

受取方法 A: 指定の金融機関口座(申請書と併せて提出する口座)に振り込まれる。
受取方法 B: この口座が当市区町村の地方税等の引落とし又は払込みに現に使用している口座である場合...

受取口座に市税等の引落口座を指定する場合はそれぞれにチェック「✓」を入れてください。(この場合、下記の口座情報の記入は不要です。)

受取口座に市税等の引落口座以外の口座を指定する場合は、以下のいずれかに口座情報を記入してください。

Bank information section including bank name (芝桜), branch (熊木), account type (普通), and account number.

※世帯主以外の方が申請(受給)される場合のみ記入してください。この場合、代理人氏名の後に世帯主との関係も記入してください。

Agent information section including agent name (秩父 花子), birth date, address, and relationship to the applicant.

注: 代理申請の場合は、申請書の裏面に世帯主の本人確認書類の写しに加え、代理人の本人確認書類の写しも貼り付けてください。

※記名押印に代えて署名することができます。