

提出用

特別定額給付金申請書

申請日	令和 2 年 6 月 10 日
令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村	
(宛先) 吉川市長	

記入例

○ 世帯主 (申請・受給者)

(フリガナ) 氏 名	現 住 所	生 年 月 日
キョウ タロウ <b>給付 太郎</b>	123-4567 〇〇県〇〇市〇〇町〇一〇一〇 日中に連絡可能な電話番号 1 2 3 (4 5 6) 7 8 9	昭和〇年×月△日

\* 記名押印に代えて署名する ことができます。

请填写户主(申请/领取人)的姓名和电话号码。

市区町村が、上記に記載された支取口座に振込手続後、記載間違い等の事由により振込金が元金で戻り、かつ、申請受付開始日から7日後の申請期限まで、市区町村が、世帯主(申請・受給者)又はその代理人に連絡・確認できない場合は、市区町村は当該申請を取り

请在纸的背面贴上以下证件。  
①户主的本人确认文件(保险证或外国人登录卡等)的复印件  
②户主的金融机构账户银行卡或存折的复印件(是能收到福利金的账户。)

6			<input type="checkbox"/>
---	--	--	--------------------------

○ 受取口座

【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。)

※確認書類と振込先口座は、裏面に貼付してください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関またはゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

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 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本・支店 本・支所 出張所 店 番	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 ※	1	

※受取口座の記載誤りがないか再度御確認ください。

記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

※金融機関の口座をお持ちでない方は、コールセンターにご連絡ください。

※代理人が申請する場合は、裏面の代理申請(受給)に御記載ください。

