

特別定額給付金 申請書(兼請求書)

***** *

 ***** 様
 9 999999 * 9999999
 ①②③④⑤⑥⑦⑧⑨⑩⑪⑫⑬⑭⑮⑯⑰⑱⑲⑳㉑㉒㉓㉔㉕㉖㉗㉘㉙㉚㉛㉜㉝㉞㉟㊱㊲㊳㊴㊵㊶㊷㊸㊹㊺

XXXXXX-XXXXXX-XXXXXXXXXX



XXXXXXXXXX

(特別定額給付金申請書のお問い合わせ)
 〒930-8510
 富山市新桜町7番38号
 富山市特別定額給付金支給業務実施本部
 電話 076-411-4332
 Fax 076-411-8140

富山市長宛

裏面の同意事項①～⑤に同意の上、
 下記の通り特別定額給付金を申請します。

○世帯主(申請・受給者) ※裏面に申請者の本人確認ができる書類の写しを添付してください。

記入日	令和 年 月 日	※代理申請の場合は、番号に○をつけてください。	(1) 同一世帯 (2) 法定代理人 (3) その他
(フリガナ) 氏名		生年月日	現住所
⑩		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()



○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。)

対象者 No.	支給対象者氏名	生年月日
99	*****	*****
99	*****	*****
99	*****	*****
99	*****	*****
99	*****	*****
99	*****	*****
99	*****	*****
99	*****	*****
99	*****	*****

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×印をご記入ください。

	□
	□
	□
	□
	□
	□
	□
	□
	□

○申請(請求)対象者数

支給対象者	人	× 10万円	支給(請求)金額の合計	円
-------	---	--------	-------------	---

※支給金額は、審査後の結果を入力するため記入不要

○受取口座記入欄

金融機関名	本店・支店・支所・出張所名
(銀行) (金庫) (農協) (信組) (信漁連)	(本店) (支店) (支所) (出張所)
口座種目(番号を○で囲んでください)	口座番号(右詰めでお書きください)
(1) 普通(総合) (2) 当座	
口座名義人(カタカナ)	

※口座名義人(カタカナ)の氏と名の間は1マス空けてください。
 ※振込先金融機関として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)」(通帳見開き下部記載)をご記入ください。
 ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。
 ※裏面に受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カタカナ)がわかる通帳かキャッシュカードの写しを添付してください。 9 9999999

【同意事項】

- 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 市町村が、表面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ヵ月後の申請期限までに、市町村が、申請・受給者（代理人も含まれます。）に連絡・確認できない場合には、市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。

【代理申請(受給)を行う場合】

(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
		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。 ←法定代理人の場合 は、委任方法の 選択は不要です
		世帯主 氏 名	㊞

※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

必ず添付が必要

- 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

※外国人の方の本人確認書類は、在留カード、特別永住者証明書等となります。
 ※代理申請（受給）を行う場合は、代理人の本人確認書類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 貼付け

必ず添付が必要

- 受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カタカナ）がわかる通帳か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必ずご確認の上、確認後はチェック欄 (□) にレを入れてください。)

- 1. 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。
- 2. 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ご確認ください。
- 3. 添付資料に漏れがないかご確認ください。