

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

Check here 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ます。)への振込を希望

この口座が当市区町村の水道料、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って、申請・受給者の名義である場合(この場合は通帳やキャッシュカードのコピーを添付する必要はありません。)
また、当該口座の確認について、水道部局、税部局等に照会を行うことを承諾します。

(希望する口座) 水道料引落口座 住民税等の引落口座 児童手当受給口座

Check here if you would like to use the bank account where you are receiving child benefit

【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
Bank Name	1.銀行	Branch Name	本支店	1普通	Account Number				Account name (family name, first name)
	2.金庫		本支所						
	3.信組	支店コード							
	4.信連								
	5.農協								
	6.漁協								
	7.信漁連								

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		※					

B 申請書を窓口で提出し、後日、給付(申請書の返送の必要はありません。)

(金融機関の口座がない方や金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方が対象となります。)

【代理申請(受給)を行う場合】

代理人	(フリガナ)		代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名			
			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			を委任します。	世帯主氏名
<input type="checkbox"/> 申請・請求 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申請・請求及び受給			← 法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。	

※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

Attach the copy of head of the household's resident card or Driver's license
(both front and back)

振込先金融機関口座確認書類

Attach the copy of head of the household's bank book
(Front cover and the first page of the book when you open it)