

※うら面※

Check here

(申請書裏面)

○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『レ』を入れて、必要事項を御記入ください。)  
 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

代理人が申請する場合は、下の【代理申請(受給)を行う場合】に御記入ください。  
 ①本人による申請が困難な方は、代理人による申請も可能です。  
 ②基準日(令和2年4月27日)時点で申請・受給者の属する世帯の世帯構成者や法定代理人、親族その他の平素から申請受給対象者本人の身の回りの世話をしている方等で市区町村長が特に認める方(※)による代理申請が認められます。  
 ※民生委員、自治会長、親類の人等世帯主の身の回りの世話をしている方  
 ③代理申請には、本人と代理人との関係を説明する書類などを提出して

4 給付金の受取口座を記入。

【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	支店名	分類	口座番号 (お願ひでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
Bank Name 銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連	Branch Name 本・支店 本・支所 出張所 店番号	普通 2当座	Account number	Account name

ゆうちょ銀行	通帳記号 (お預目がある場合は ※欄に御記入ください。)	通帳番号 (お願ひでお書きください。)	(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   ※		

□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)  
 【代理申請 (受給) を行う場合】

5 代理人が給付申請を行う場合のみ記入。

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所 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。 ←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。	世帯主氏名	署名(又は記名押印)		

6 申請者本人確認書類の写しを貼り付け。

申請者本人確認書類  
写し 貼付け

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

○ 申請者本人が確認できる書類の写し

(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、年金手帳等)

※代理申請 (受給) を行う場合は、代理人の本人確認の写しも添付してください。

check here once you confirmed that you have attached the copy of your resident card or driver's license

確認チェック欄

Attach the copy of applicant's bank book

(Front cover and the first page of the book when you open it)

振込先金融機関口座確認書類  
写し 貼付け

7 振込先口座確認書類の写しを貼り付け。

○ 金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が確認できる書類の写し

(通帳、キャッシュカード等)

※御記入いただいた口座番号又は通帳番号と添付する写しの番号が一致することを御確認ください。 確認チェック欄

Check here if you confirm that the account number you filled out matches with the one on the copy of your bank book

※記載漏れ、記載誤りがないか再度御確認ください。 □