

特別定額給付金申請書の記入例 Special Cash Payment Application Instructions

下記の記入例を参考に、別紙「特別定額給付金申請書」をご記入ください。
Using the following reference, fill out the Special Cash Payment Application on a separate sheet.

242-0001
神奈川県大和市下鶴間1丁目
1番1号
ヤマトハイツ203号
大和 太郎 様

市区町村
受付印

12345678 1#

○申請日
Date of application



12345678

○世帯主署名(又は記名押印)
Head of household's signature (or personal seal)

特別定額給付金申請書

申請日 令和 2 年 6 月 7 日

○世帯主(申請・受給者)

署名(又は記名押印)

Yamato Taro

○電話番号
Telephone number

046 (265) 6051

※下記①～⑤に同意の上、特別定額給付金を申請します。

- ① 受給資格の確認にあたり、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、世帯主(申請・受給者)又はその代理人に連絡・確認できない場合には、市区町村は当該申請を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 住民基本台帳に記載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。

○給付対象者 (下記の記載内容をご確認ください。受給希望しない方は、「希望する」を二重線で消してください。)

氏名	続柄	生年月日	受給希望	氏名	続柄	生年月日	受給希望
1 大和 太郎	世帯主	平成元年 2月 3日	希望する	8			希望する
2 大和 花子	妻	平成 2年 3月 4日	希望する	9			希望する
3 大和 なでしこ	子	令和元年 5月 1日	希望する	10			希望する
4			希望する	11			希望する
5			希望する	12			希望する
6			希望する	13			希望する
7			希望する	14			希望する

ゆうちょ銀行以外の銀行の場合
For any bank account other than with JP Bank (Yucho Ginko)

丸で囲む Please circle

○銀行名
Name of bank

○支店名
Name of branch office

○口座番号
Account number

○口座名義人
Registered account name

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く) Yamato 支店名 Yamato 口座番号 1234567 口座名義人 ヤマト タロウ Yamato Taro

ゆうちょ銀行 (9桁目がある場合は、通帳番号 (フリガナ) 口座名義)

通帳記号 (9桁目がある場合は、通帳番号 (フリガナ) 口座名義)

代理人が申請する場合は、裏面の代理申請(受給)欄にご記入ください。上記記載内容に誤りがある場合は、返還させていただきます。

○通帳番号(通帳の見開き左上またはキャッシュカードに書かれた番号)
Passbook number (the number written on the upper left corner of the inside cover of your passbook, or on your cash card)

○口座名義人
Registered account name

ゆうちょ銀行の場合
For JP Bank (Yucho Ginko) account

必ずご記入ください!

- 世帯主署名(又は記名押印)
- 申請日
- 電話番号

記入内容等について、大和市役所からご確認させていただくことがありますので、平日の8時30分から17時15分までの間に連絡のつく電話番号をご記入ください。

Please fill in:

- Head of household's signature (or personal seal)
- Date of application
- Telephone number

As the Yamato City Hall may contact you in order to verify your information, please provide a telephone number that is available on weekdays between 8:30 and 17:15.

- 特別定額給付金の給付対象者がお間違いないかご確認ください。
- 特別定額給付金を受給希望しない方は、「希望する」を二重線で消してください。

- Please make sure to correctly fill in information for all recipients of the Special Cash Payment.
- For any persons who do not wish to receive the Special Cash Payment, please cross out with two lines where it says 希望する (to wish).

どちらか一つにご記入ください!(両方に記入しないでください)

受取口座の金融機関口座情報をご記入ください。必ず記入内容にお間違いないか、通帳を確認の上、ご記入ください!記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

Please fill in one section (do not fill in both!)

Please fill in the recipient's financial account information.

Please make sure to correctly fill in information after checking your passbook!

Any mistaken entry may result in delayed payment.

裏面の添付書類も忘れずに!最後に記入漏れがないかよく確認してね!

Don't forget to attach your documents on the back side! And lastly, make sure you're not leaving anything out!

