

# 「申請書」 申請方法

世帯主へ送付されます

必要事項を記入します

申請者本人確認コピー  
振込口座コピー  
貼り付けが必要です

チェックリスト確認

返送(専用封筒)

**特別定額給付金申請書** 様式1

記入例

申請日 令和2年6月20日  
令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村  
 西条 市長殿

市区町村  
受付印

○世帯主(申請・受給者)

氏名	現住所	生年月日
サイジョウ タロウ	愛媛県西条市〇〇111番地	明治・大正・昭和・平成
署名(又は記名押印) 西条 太郎	中に連絡可能な電話番号 0897 (〇〇) 〇〇〇〇	80年4月2日

下記の事項に同意の上、特別定額給付金を申請します。

- 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。
- 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。
- 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が取り下げられたものと見なします。
- 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。
- 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。

○給付対象者の氏名、続柄、生年月日、合計金額をご記入ください。

氏名	続柄	生年月日
1 西条 太郎	世帯主	昭和60年4月2日
2 西条 花子	妻	平成2年6月6日
3 西条 水樹	子	令和2年1月1日
4		
5		
6		
合計金額		300,000 円

○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(世帯主(申請・受給者)又はその代理人の口座に限りです。)への振込を希望  
(この口座が当市区町村の水道料、住民税等の引落し、児童手当等の受給に現に使用している口座であって、世帯主(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、税等の担当課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  児童手当等の受給口座

【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。)  
 ※通帳番号の記載誤りがないか再度御確認ください。通帳番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (左記様でお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
西条	1.銀行 2.支店 3.支所 4.支店 5.農協 6.信協 7.信連	西条西 本支店 本・支所 出張所	1 2 3 4 〇 〇 5	サイジョウ タロウ 西条 太郎

ゆうちょ銀行	通帳記号 (※新日がある場合は、別欄に御記入ください。)	通帳番号 (左記様でお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の扉面番号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 本申請書を窓口で提出し、後日、給付(この場合は、申請書の郵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。

(申請書裏面)

【代理申請(受給)を行う場合】

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	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。  
←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。

署名(又は記名押印)  
世帯主氏名

本人確認書類の写しを貼ってください。  
代理申請の場合、本人と代理人の本人確認書類の写しが必要です。

**申請者本人確認書類  
写し貼り付け**

- 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

※ 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。

希望する振込口座確認書類の写しを貼ってください。

**振込先金融機関口座確認書類  
写し貼り付け**

通帳(金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が書かれた部分)のコピー  
 または  
 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御確認の上、確認後はチェック欄(□)にレを入れてください。)
- ① 御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御確認ください。
  - ② 特に、御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御確認ください。
  - ③ 添付資料に漏れがないか御確認ください。