

申請書の
記入例
(表面)

重要!

- 申請書は両面あります。
- 裏面の「**本人確認書類の写し**」及び「**振込先口座の確認書類の写し**」の貼り付けを必ず行ってください。
貼り付けの無い場合は振り込みができません。

753-8797
山口市亀山町2番1号

山口 太郎 様



999999999999

999 / 999

申請審査	データ入力
受付印	処理済



999999999999
999999999999

申請日	令和 2 年 〇 月 〇 日
-----	----------------

○世帯主 (申請・受給者)

署名 (又は記名押印)	氏名 / 現住所	生年月日
山口 太郎 (印)	山口 太郎 山口市亀山町2番1号	昭和45年 2月 9日
		日中に連絡可能な電話番号 090 (XXXX) XXXX

※下記の内容を御確認いただき、署名押印してください。また上記内容に誤りがあれば、朱書きで訂正してください。

- 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 山口市が、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、山口市が、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、山口市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 (下記の記載内容を御確認ください。もし記載の誤りがあれば、朱書きで訂正してください)

	氏 名	続柄	生年月日	希望しない	氏 名	続柄	生年月日	希望しない
1	山口 太郎	世帯主	昭和45年 2月 9日	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
2	山口 花子	妻	昭和48年10月 4日	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
3	山口 一子	子	平成15年 1月 1日	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
4	山口 二郎	子	平成18年 2月 2日	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
5	山口 三郎	子	平成20年 3月 3日	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
合計金額			500,000 ← 円					

※特別定額給付金を希望されない方はチェック欄(□)に×印を記入し、合計金額を訂正してください。

○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ます。)への振込を希望

【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りますと、振込が遅れます。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義 (フリガナ)
山の口 ①銀行 ⑤農協 ②金庫 ⑥漁協 ③信組 ⑦信漁連 ④信連	山の口 本(支店) 本(支所) 出張所	①普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	ヤマグチ タロウ 山口 太郎
金融機関コード 0:0:0:1	支店コード 0:0:1			
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。)	口座名義 (フリガナ)	
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 後日、口座振込以外での給付を希望
(金融機関の口座がない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。

裏面に本人確認書類とキャッシュカードまたは通帳のコピーを必ず貼ってください。

裏面に「**本人確認書類の写し**」及び「**振込先口座の確認書類の写し**」の貼り付けを必ず行ってください。

申請書の
記入例
(裏面)

世帯主以外の方が申請する場合に記入してください。

(代理申請・受給できる人)(次のいずれかの人)

- ①世帯主と同一世帯の人
- ②法定代理人 ※謄本等法定代理が確認できる書類が必要です。
- ③親族等 ※詳しくはお問い合わせください。

【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

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
- ・在留カードのコピー 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。

振込先金融機関口座確認書類
写し貼り付け

通帳(口座番号が書かれた部分)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✓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。

返信用封筒に入れる前に、このチェックリストで確認しチェック欄に
✓を入れてください。