

記入例

限：令和2年8月10日

市区町村
受付印

〒 289-0633

《郵便区内特別》

東庄町笹川い4713番地131

東庄 太郎 様

申請日

令和 年 月 日

申請書を提出する日を記入

東庄町長 岩田利雄 様

<特別定額給付金申請書在中>

特別定額給付金申請書

○ 世帯主(申請・受給者)

【給付基準日 令和2年4月27日】

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
トウノショウ タロウ	明治・大正<昭和>・平成	上記住所と異なる場合は記入して下さい。
東庄 太郎 (印)	45年5月1日	左上の住所と異なる場合は現住所を記入して下さい。 日中に連絡可能な電話番号 090 (1234) ΔΔ〇〇

※記名押印に代えて署名することができます。

申請内容に不備等があった場合、連絡をさせていただく
事があります。必ず日中に連絡がとれる電話番号を記
載してください。

○ 給付対象者(下記の記載内容を御確認ください。)

もし記載に誤りがあれば、朱書きで訂正してください)

	氏名	続柄	生年月日
1	東庄 太郎	世帯主	昭和45年5月1日
2	東庄 花子	妻	昭和46年6月1日
3	東庄 一郎	子	平成2年7月1日
4	東庄 一美	子	平成5年8月1日
合計金額			400,000 円

記載されている給付対象者の内容に誤りがあった場合は、
朱書きで訂正をするか、該当者を二重線で消して、余白に
新たにご記載ください。

特別定額給付金を希望されな
い方につきましては、以下の
チェック欄(□)に×印を御記
入ください。

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

○ 受取方法 (希望する金融機関またはゆうちょ銀行のチェック欄(□)に『✓』を入れて、必要事項を御記入ください。)

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

【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
東庄 1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連	笹川 支店コード	本・支店 本・支所 出張所 1普通	0012349	トウノショウ タロウ 東庄 太郎
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。)			(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 ※			

(金融機関の口座がない方はご相談ください。)

事務処理欄

本申請書の郵送のほか、マイナポータル上でのオンライン申請も可能です。

代理人が申請する場合は、別紙の代理申請(受給)欄にご記載ください。

本人確認	口座確認	決定日	振込日
		/	/

別紙に【本人確認書類】・【振込先口座確認書類】を貼り付けてください。