

# 記入例

## 特別定額給付金申請書

申請日	令和 2 年 〇 月 〇 〇 日
令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村	
尼崎市長 様	



受付印

### ○ 世帯主(申請・受給者)

氏名	現住所	生年月日
尼崎 太郎	尼崎市東七松町1丁目23番1号	昭和11年 1月 1日
署名(又は記名押印)	日中に連絡可能な電話番号	
尼崎 太郎	090-1234-5678	

下記の事項に同意の上、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 尼崎市が、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、尼崎市が、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、尼崎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 住民基本台帳に登録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。もし記載の誤りや右欄で受給を希望しない方があれば、朱書きで訂正してください)

	氏名	続柄	生年月日	給付金の受給を希望されない方は チェック欄(□)に×印を御記入ください
1	尼崎 太郎	世帯主	昭和11年 1月 1日	<input type="checkbox"/>
2	尼崎 花子	妻	昭和11年 1月 1日	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>
合計金額			200,000 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  
✓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  
【受取口座記入欄】(長期間入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く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

注意!  
ここをチェックすると、  
もらえません。

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
○△□ 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	立花 本・支店 本・支所 出張所 支店コード 1 2 3	1普通 2当座	4 5 6 7 8 9 0	アマガサキ タロウ 尼崎 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。)	通帳番号 (右詰めでお書きください。)	(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 金融機関の口座がない方は、後日、現金書留による給付となります。

ゆうちょ銀行への振込を  
ご希望の方は、こちらの  
欄をご記入ください。

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。

うら面に続きます。

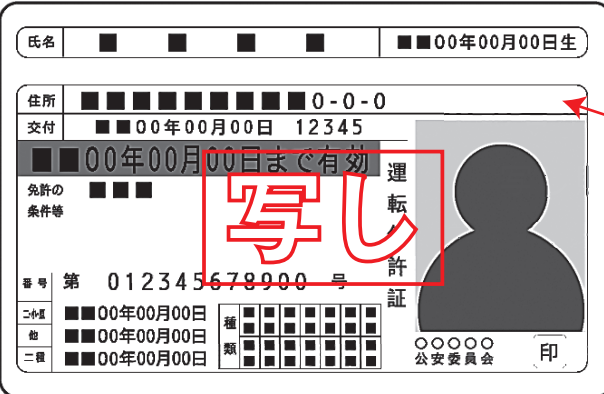
(申請書裏面)

**【代理申請(受給)を行う場合】** ※ 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。

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	(印)


【代理申請(受給)が可能な方一覧】

- 令和2年4月27日時点での世帯主(申請・受給者)の属する住民票上の世帯員
  - 法定代理人(成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人および代理権付与の審判がなされた補助人)
  - 親族その他の平素から世帯主(申請・受給者)本人の身の回りの世話をしている者等で市が特別に認めるもの
- ※上記「2」または「3」の場合は、世帯主(申請・受給者)のほか、代理人の本人確認書類の写しを同封してください。



**確認書類**  
り付け  
カードのコピー ・ 本人確認書類の写しを  
貼り付けてください。

人の本人確認の写しも添付してください。



**関係口座確認書類**  
貼付け  
かれた部分)のコ  
または  
ドのコピー 等  
口座確認書類の写しを  
貼り付けてください。

### 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。