

かきかた  
mẫu vật

バーコード

〒441-1392  
新城市字東入船115番地

新城 太郎 様

郵便用バー

とくべつていがくきゆうふきんをもらうためのかみです。

Mẫu này là Đơn xin Thanh toán Tiền mặt Đặc biệt.

にほんごで かけない ひと は  
ろーまじで かいて ください。  
Nếu bạn không thể viết bằng  
tiếng Nhật, xin vui lòng viết  
bằng bảng chữ cái La Mã.

<特別定額給付金の (A) と (B) のところだけかいてください。ポータル上でのオンライン申請も可能です>

Chỉ điền vào phần (A) và (B).

(A)

特別定額給付金申請書

申請日	令和 2 年 5 月 30 日
令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村	
新城	市区町村長殿

しんせいするひ (ねん、がつ、にち)  
Ngày nộp đơn (năm, tháng, ngày)

市区町村  
受付印

世帯主(申請・受給者)

整理番号	1	
(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
シンシロ タロウ	明治・大正・昭和・平成・令和	新城市字東入船115番地
新城 太郎	昭和60年10月1日	日中に連絡可能な電話番号 0536 ( 23 ) 1111
新印 城	年 月 日	

\*氏名をご確認の上、押印又は署名してください。

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
- ② ふりがな 関係書類
- ③ Tên trong katakana hoặc trong bảng chữ cái La Mã 受取口座が、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
- ④ 他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。

いんかにかさいん  
Con dấu (Inkan) hoặc ký

でんわばんごう  
Số điện thoại

給付対象者(下記の記載内容をご確認ください。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、記入してください。)

氏名	続柄	生年月日	給付金の受給を希望されない方は、以下のチェック欄(□)に×印をご記入ください。
1 新城 太郎	世帯主	昭和60年10月1日	<input type="checkbox"/>
2 新城 花子	妻	平成2年4月1日	<input type="checkbox"/>
3 新城 直子	子	令和元年12月31日	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>

おかねがいない  
ひとだけ  
Chỉ những người không cần tiền

(B) 合計金額 3 0 0 , 0 0 0 円

受取方法 (希望) ぎんこうのこうざにおかねをいれてもらうひとは

指定の Vui lòng để nhận thanh toán vào tài khoản ngân hàng của bạn

ふりがな  
Tên trong katakana hoặc trong bảng chữ cái La Mã

金融機関名	支店名	分類	口座番号	(フリガナ) 口座名義
鳳来	作手	1普通 2当座	1234567	シンシロ タロウ 新城 太郎
金融機関コード 8888	支店コード 999			

\*ゆうちょ銀行を選択された場合は、振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

ぎんこうのこーどと  
してんのこーどが  
わからない  
ばあいは、かかなくて  
だいじょうぶです。  
Nếu bạn không biết mã tổ chức tài chính và mã chi nhánh, không cần thiết phải điền vào.

こうざばんごう  
Số tài khoản

こうざのなまえ  
Tên của chủ tài khoản

うらへ  
Mặt trái

<裏面>

(申請書裏面)

かわりにしんせいをするばあいにかいてください  
 Vui lòng điền vào đây nếu cần thiết phải được áp dụng bởi một đại diện

代理申請(受)

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	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		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)
<input type="checkbox"/> 申請・請求 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申請・請求及び受給		世帯主氏名	

世帯主(申請・受給)本人確認書類写し貼

せたいぬしほんにんがかくにんできるもの  
 のこぴーをはってください  
 dán một bản sao của thẻ căn cước  
 thuộc về chủ hộ

○世帯主(申請・受給者)本人が確認できる書類(マイナンバー  
 運転免許証、健康保険証、年金手帳、在留カード、特別永  
 ※代理申請(受給)を行う場合は、必ず代理人の本人確認書類の写しも添付してください。

ウ



など

まいなんばんカード、ざいりゅうカード など  
 Thẻ số của tôi, thẻ cư trú (thẻ Zairyu), v.v.

振込先金融機関口座確  
 写し貼付け

おかねをいれてほしいぎんこうこうざがかくにん  
 できるものこぴーをはってください  
 Dán một bản sao tài liệu của tài  
 khoản ngân hàng của bạn

エ



または

オ

チェックリスト(以下の項目について)

- ① 記入した項目に記載漏れ、記載誤りは
- ② 記入した通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致している。
- ③ 添付資料に漏れはない。

しんせいのないようがただしければ☑してください  
 Xin vui lòng ☑ nếu nội dung của ứng dụng là chính xác