

かきかた
Halimbawa

バーコード

〒441-1392
新城市字東入船115番地
新城 太郎 様

にほんごでかけないひとはろー
まじでかいてください。
Kung hindi ka maaaring
sumulat sa wikang Hapon,
mangyaring sumulat sa
alpabetong Romano.

とくべつていがきゆうふきんをもらうた
めのかみです。

Ang form na ito ay ang Application para sa
Espesyal na Pagbabayad sa Cash.

郵便用バー

<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>

(A)

(A)と(B)のところだけかいてください。
Punan lamang ang mga bahagi (A) at (B).

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)
Petsa ng aplikasyon (taon, buwan, araw)



世帯主(申請・受給者) 整理番号 1
氏名 シンシロ タロウ 生年月日 昭和60年10月1日 現住所 新城市字東入船115番地
新城 太郎 新印 昭和60年10月1日 年 月 日 日中に連絡可能な電話番号 0536 (23) 1111

*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 ...は、関係書類...の市区町村に居住地の確認をさせ...
③ ...した受取口座...事由により振り込みが完了せず、...3ヶ月...
④ ...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...
⑤ ...給付金を受給した場合には、返還をしていただきます。
⑥ 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。

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
kung hindi mo
kailangan ang
kabayaran

(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 Mangyaring upang matanggap ang pagbabayad sa iyong bank account (『』を入れて、必要事項に限りません。振込先(口座)に限りません。)

ぎんこうのなまえ Pangalan ng bangko 鳳来
してんのなまえ Pangalan ng sangay 作手
金融機関名 支店名 分類 口座番号 (右欄めでお書きください。) (フリガナ) 口座名義
1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連 本支店 本支店出張所 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

ぎんこうのコードとしてのんコードがわからないばあいは、かかなくてだいじょうぶです。 Kung hindi mo alam ang code ng institusyong pampinansyal at code ng sangay, hindi kinakailangan na punan.

こうざばんごう Bilang ng account

こうざのなまえ Pangalan ng may-hawak ng account

<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
Mangyaring punan kung nalalapat ang isang ahente

【代理申請(受給)を】

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	(印)

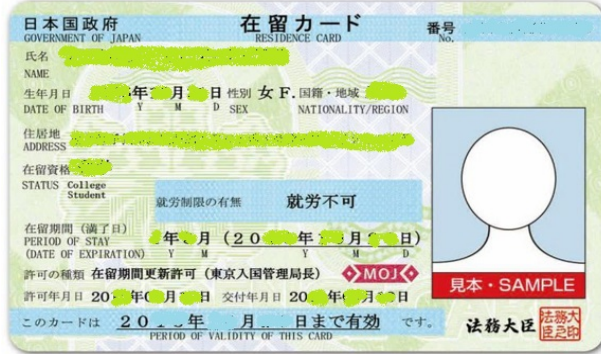
世帯主(申請・受給)本人確認書類写し貼

○世帯主(申請・受給者)本人が確認できる書類(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、年金手帳、在留カード、特別永住者証明書)※代理申請(受給)を行う場合は、必ず代理人の本人確認

せたいぬしほんにんがかくにんできるものごびーをはってください

Mangyaring mag-paste ng isang kopya ng identification card na kabilang sa pinuno ng sambahayan

ウ



など

まいなんばんカード、ざいりゅうカード など
Ang Aking Number Card, Residence card (Zairyu card), atbp.

振込先金融機関口座確認書写し貼付け

○受取口座の金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人(カードの写し、なければキャッシュカードの写し)

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ごびーをはってください

Idikit ang isang kopya ng isang dokumento ng iyong bank account dito

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は
- 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
Mangyaring ☑ kung tama ang mga nilalaman ng application