



# <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  
Please fill here if it is necessary to apply by a representative

|                                                                                                     |                 |                                     |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|------------------|
| 代理人                                                                                                 | (フリガナ)<br>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<br>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。<br>← 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<br><input type="checkbox"/> 受給<br><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

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  
Paste a copy of the head of  
household's identification card

○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、特別永住者カード) の写しを貼付してください。  
※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を添付してください。

ウ



など

まいなんばんばーかーど、ざいりゅうかーど など  
My Numer Card, Residence card (Zairyu card), etc.

## 振込先金融機関口座確認書写し貼付け

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  
Paste a copy of a document of  
your bank account

○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)

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  
Please ☑ if the contents of application is correct