

受付印

お問い合わせ番号

特別定額給付金申請書

(あて先) 姫路市長

特別定額補助金申請書

申請日

○ 世帯主 (申請・受給者) 戸主 (申請・受給者)

申請日 令和 年 月 日

記名押印又は署名してください

| | | |
|--------|--------------|----------|
| 氏名 姓 名 | 生年月日 出生 日期 | 住 所 (住所) |
| (フリガナ) | | |
| 印 章 | 日中に連絡可能な電話番号 | |
| | () | |

□ 裏面の「同意事項」に同意の上、特別定額給付金を申請します。

代理申請(受給)を行う場合 [代理申請(受給)補助金時]

代理人

| | | | |
|------------------------------------------------------------|------------|------------------|------------------|
| 代理人氏名 代理人姓名 | 世帯主との続柄 | 代理人生年月日 代理人出生 日期 | 代理人住所 代理人住址 |
| (フリガナ) | 与申請者之间的 关系 | 明・大・昭・平 | |
| | | 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、指定以上人員为代理人 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。 | | 世帯主氏名 戸主姓名 | 印 章 |

法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。

記名押印に代えて署名することができます。

発放対象 (请确认以下填写内容。如填写有误, 请用红笔订正)

○ 給付対象者 (下記の掲載内容をご確認ください。もし、記載に誤りがあれば、赤字で訂正してください。)

| 氏名 姓 名 | 続柄 亲属关系 | 生年月日 出生 日期 | 要否※ |
|---------------------------------|---------|------------|--------------------------|
| | | | <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"/> |
| 氏名が長い場合は表示しきれない場合があります。ご了承ください。 | | 合計金額 | |

※特別定額給付金を希望されない方は、X印をご記入ください。

○ 金融機関口座 (申請・受給者の名義に限ります。)

→必要事項を記入し、金融機関口座が確認できる書類の写しを裏面に貼付してください。

どちらか一方に記入してください

| | | | | |
|-----------------|------------------|--------------------|-----------------|---------------------|
| ゆうちょ銀行 以外の 金融機関 | 1 銀行 2 金庫 3 信用組合 | 4 農協 5 () 6 信用合作社 | 1 本店 2 支店 3 出張所 | 口座名義 ※カタカナで記入してください |
| | 預金種別 普通 当座 | 口座番号 | | 口座名義 ※カタカナで記入してください |
| ゆうちょ銀行 (郵便局) | 記号 | 番号 | 番号 | 口座名義 ※カタカナで記入してください |
| | 1 | | 0 | 片假名記入 |

事務処理欄(ここから下は記入しないでください)

裏面の「同意事項」欄をご確認ください

添付書類は裏面へ

| | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|
| 5 | 13 | 14 | 17 | 18 | 20 |
| 21 | 22 | 28 | 54 | 61 | |
| 29 | | 53 | 62 | 63 | 64 |

| | | | | | | |
|-----|----|---|---|---|---|---|
| .HC | BC | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
|-----|----|---|---|---|---|---|

○ 添付書類

申請者本人確認書類(コピーを貼り付けてください。)

申請者本人身份证明文件 (请粘贴复印件)

運転免許証 駕駛執照
マイナンバーカード 個人编号卡
健康保険証 健康保險証
年金手帳 等 養老金手冊 等

※ 代理申請(受給)を行う場合は、表面の世帯主の方に加えて、
代理人の本人確認書類の写しも貼付してください。

代理申請(受取)補助金時, 除申請戶主的證明文件
請附上代理人本人身份证明文件

口座確認書類(コピーを貼り付けてください。)

用于收款的帐户证明文件 (请粘贴复印件副本)

存折(金融機関名、支店名、口座科类、帐户号码、帐户名义人(片假名))
通帳(金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人(カナ))

または 或者
キャッシュカード 銀行現金卡
の記載内容が確認できるもの
能确认记载内容的正面。

同意事項

特別定額給付金を申請するにあたり、下記の事項について同意します。

- 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この申請書は、姫路市において給付決定をした後は、特別定額給付金の請求書として取り扱います。
- ④姫路市が、表面の金融機関口座欄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、姫路市が世帯主(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、姫路市は当該申請が取り下げられたものと見なします。
- ⑤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。
- 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。