

特別定額給付金 申請書の記入例

Solicitação de Auxílio

Extraordinário

こちらを参考に、必要事項(①、②、③、⑤)をご記入ください。
申請手続に不備があると、手続が遅れる場合がございますのでご注意ください。

記載内容を確認し、変更や誤りがある場合は、赤字で訂正してください。
本人確認書類と口座確認書類は、どちらも必要です。裏面に写しを貼り付けてください。

表面

特別定額給付金申請書

① 氏名を記入し、押印をする。
フリガナに誤りがあれば、赤字で訂正してください。

世帯主 (申請・受給者)

氏名	生年月日	申請日	住所
ヒメジ タロウ 姫路 太郎	〇年〇月〇日	令和 2 年 6 月 1 日	姫路市安田四丁目1番地

② 電話番号を記入する。
※電話番号は、日中連絡がとれるものを記入してください。

③ 申請日を記入する。
Data de solicitação

④ 対象者について確認する。
記載内容に誤りがあれば、赤字で訂正してください。

De acordo com os termos indicados no verso, submeto a solicitação do Auxílio Extraordinário.

代理人氏名	世帯主との関係	代理人生年月日	代理人住所
(フリガナ)		前・大・記・平 年 月 日	

上記の者を代理人と認め、特別定額給付金の申請・請求を委任します。

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	続柄	生年月日	要否※
姫路 太郎	世帯主	S56. 7. 8	<input type="checkbox"/>
姫路 花子	妻	H 3. 4. 5	<input type="checkbox"/>
姫路 一郎	子	R 2. 3. 4	<input type="checkbox"/>

合計金額 300,000円

金融機関口座 (申請・受給者の名義に限り、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。)

ゆうちょ銀行以外の金融機関	ゆうちょ銀行(郵便局)
名称	名称
姫山	姫山
支店	支店
安田	安田
口座番号	口座番号
1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
種別	種別
普通 当座	普通 当座

申請先 姫路市特別定額給付金担当
〒670-8501 兵庫県姫路市安田四丁目1番地 姫路市役所 北別館

申請方法 郵送申請 または マイナポータルでマイナンバーカードを利用したオンライン申請
(新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から窓口受付は行っておりません。)

支給要件 基準日(令和2年4月27日)において姫路市の住民基本台帳に記録されている方

お問い合わせ先
申請方法など詳しくはホームページ(オンライン申請についてはマイナポータル)をご覧ください。
姫路市ホームページ **姫路 給付金** **検索** **マイナポータル** **マイナポータル** **検索**
姫路市 特別定額給付金コールセンター
電話 079-221-1501 [受付時間] 午前9時~午後5時 (土、日、祝日を除く)
※ 開設時間に変更となる場合があります。詳しくは市ホームページでご確認ください。

制度に関するお問い合わせ
総務省 特別定額給付金コールセンター
電話 0120-260020 (フリーダイヤル) [受付時間] 平日 休日問わず午前9時~午後6時30分

Dados de chefe da família

Marque "v" no quadrado

Nome e detalhes da família

Detalhes da conta bancária ou de correio

Confirme os detalhes da sua família. Caso exista um erro, corrija escrevendo em vermelho.

金融機関か、ゆうちょ銀行どちらか一つの口座を記入してください。
※ゆうちょ銀行を指定する場合は、記号(5けた)、番号(8けた以内)の記入となります。
※記入した受取口座を控えておいてください。

申請者本人確認書類(コピーを貼り付けてください。)

Coloque a cópia do documento de identificação do solicitante

Exemplo {

- 運転免許証 (Carteira de habilitação)
- マイナンバーカード (My number Card)
- 健康保険証 (Cartão de Seguro de Saúde)
- 年金手帳 等 (Carteira de pensão)
- 在留カード (Cartão de residência)

※ 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。

** Em caso de solicitação (recebimento) por procurador,
anexe a cópia da identificação do próprio*

口座確認書類(コピーを貼り付けてください。)

*Coloque aqui o documento de confirmação da conta
da instituição financeira para o depósito*

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

キャッシュカード

の記載内容が確認できるもの

*Cópia da caderneta (a página que contém o
numero da conta)*

ou

Cópia do cartão do banco etc.

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。