

특별 정액 급부금 신청서 기입 예시

신청 방식에 따라 다음 서류가 필요합니다.

- ① 본인 확인 서류 마이 넘버 카드, 운전 면허증, 건강 보험증 등의 사본
- ② 입금 계좌 확인 서류 금융 기관명, 계좌 번호, 계좌 명의인을 알 수 있는 통장이나 현금 카드, 인터넷 뱅킹 화면 사본

1 신청서 申請日

2 세대주 (신청·수급자) 世帯主 (申請・受給者)

아래 사항에 동의하신 후, 특별 정액 급부금을 신청합니다.

- ① 수급 자격의 확인에 있어, 공부(公簿) 등으로 확인할 수 있습니다.
- ② 공부(公簿) 등으로 확인할 수 없는 경우에는 관계 서류의 제출을 부탁드립니다. 또한, 다른 시구청촌(市町村)에 거주지를 확인할 수 있습니다.
- ③ 시구청촌의 행정기관이 아래에 기재된 수취인 계좌에 입금 절차를 밟은 후, 기재 실수 등의 사유로 송금이 완료되지 않고, 또한 신청 접수 개시일로부터 3개월 후인 신청 기한까지 행정기관이 세대주(신청·수급자) 또는 그 대리인에게 연락 및 확인할 수 없는 경우에는 행정기관은 해당 신청을 취하한 것으로 간주합니다.
- ④ 다른 행정 기관에서 특별 정액 급부금을 급여한 경우에는 환불해야 합니다.
- ⑤ 주민 기본 대장에 기록되어 있는 자가 속하는 세대의 세대주 이외의 세대원이 일정한 사유로 특별 정액 급부금을 급여한 것이 판명되면 환불해야 합니다.

3 급부대상자 給付対象者

급여 대상자(아래의 기재 내용을 확인해 주십시오. 만약 기재 오류나 오른쪽 란의 수급을 희망하지 않는 분은 빨간색으로 정정해 주십시오.)

관계 続柄



합계 금액 合計金額

Number of people x 100,000 yen
E.g.: 400,000 yen for a family of 4

特別定額給付金申請書 様式1

e.g. June 1, Rei w 2

1 申請日 令和 2 年 6 月 1 日
令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村
石垣 市長殿

2 世帯主(申請・受給者)

(フリガナ)	現 住 所	生年月日
氏 名	現 住 所	明 治・大 正・昭 和・平 成
(후리가나)		YEAR / MONTH / DAY
署名(又は記名押印)	주間に 연락이 가능한 전화번호 日中に連絡可能な電話番号 XXX-XXXX-XXXX	年 月 日
서명 (또는 기명 날인)	STAMP	

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 石垣市が、下記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、石垣市が、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、市区町村は当該申請が取り下げられたものと見なします。
- ④ 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。
- ⑤ 住民基本台帳に記載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。

3 給付対象者(下記の記載内容を御確認ください。もし記載の誤りや右欄で受給を希望しない方があれば、朱書きで訂正してください)

성명 氏名	続柄	生年月日 生年月日	給付金の受給を希望されない方は チェック欄(□)に×印を御記入ください。
1 householder's name	世帯主	1970.01.11	<input type="checkbox"/>
2 Wife's name	妻	1970.02.22	<input type="checkbox"/>
3 Kid's name	子	2000.03.03	<input type="checkbox"/>
4 Kid's name	子	2003.04.04	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>
合計金額		400,000 円	

4 受取方法 (希望する受取方法(下記のA又はB)のチェック欄(□)に『レ』を入れて、必要事項を御記入ください。)

A 指定の金融機関口座(世帯主(申請・受給者)又はその代理人の口座に限ります。)への振込を希望

【受取口座記入欄】(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)
※通帳番号の記載誤りがないか再度御確認ください。通帳番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支 店 名	分類	口 座 番 号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
금융기관명 (유초 은행 제외)	지점명 本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座	계좌번호 (오른쪽 정렬로 작성해 주세요.) XXXXXXXX	(후리가나) 계좌명의
유초 은행	통장기호 (6자리가 있는 경우 ※안에 기재하십시오.)	통장번호 (오른쪽 정렬로 작성해 주세요.)		(フリガナ) 口座名義
유초 은행을 선택할 경우는 저금 통장의 양면 왼쪽 또는 현금 카드에 기재된 기호・통장번호를 기재해 주십시오.	1 XXX 0	XXXXXXXXXX		(후리가나) 계좌명의

B 本申請書を窓口で提出し、後日、給付(この場合は、申請書の郵送の必要はありません。)
(金融機関の口座がない方や金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方が対象となります。)

代理人が申請する場合は、裏面の代理申請(受給)に御記載ください。

대리인이 신청하는 경우, 뒷면의 대리 신청(수급)에 기재하십시오.

(금융 기관의 계좌가 없는 분이나 금융 기관으로부터 멀리 떨어진 곳에 사는 분이 대상이 됩니다.)

특별 정액 급부금 신청서 기입 예시

5 【대리인 신청(수급)을 할 경우】 だいにしんせい 代理申請

대리 신청을 원하는 분만 기입해 주십시오.
대리 신청의 경우, 세대주 (신청자)의 서명 또는 기명날인이 반드시 필요합니다.
뒷면에는 세대주의 본인 확인 서류와 대리인의 신분확인이 가능한 서류(마이넘버카드나 운전면허증 등)사본을 붙여주시기 바랍니다.

- ① 대리인 성명 代理人氏名
- ② (후리가나) フリガナ
- ③ 신청자와의 관계 申請者との関係
- ④ 대리인 생년월일 代理人生年月日
- ⑤ 대리인 주소 (주간 연락 가능한 전화번호) 代理人住所、電話番号
- ⑥ 위 사람을 대리인으로 인정하고,
특별 정액 급부금 { A. 신청·청구
B. 수급
C. 신청·청구 및 수급 } 을 위탁합니다.
← 법정 대리일 경우는 위탁 방법의 선택이 불필요합니다.
- ⑦ 세대주 성명 世帯主氏名
- ⑧ 서명 (또는 기명 날인) 署名 (または記名捺印)

6 신청자 본인 확인 서류 사본 붙이기

しんせいしゃほんにんかくにんじょるい うつ は つ
신청자 본인 확인書類 写し貼り付け

- 운전 면허증 사본 ·마이넘버카드 사본 ·건강 보험증 사본
- 연금 수첩 사본 등

※ 대리 신청 (수급) 할 경우에는 대리인의 본인 확인 사본도 첨부하십시오.

7 입금처 금융 기관 계좌 확인 서류 (사본 붙이기)

ふりこみさき きんゆうきかん こうざ かくにんじょるい
振込先金融機関口座 確認書類

통장 (계좌 번호가 적힌 부분) 사본 또는 현금 카드 사본 등

8 Checklist チェックリスト

체크 리스트
(아래 항목을 반드시 확인하고, 확인 후 체크란 (□)에 체크하십시오.)

- 기재한 항목에 기재 누락, 기재 오류가 없는지 다시 한번 확인해 주십시오.
- 특히, 기재한 통장 번호와 첨부한 통장 사본 번호가 일치하는지 확인해 주십시오.
- 첨부 자료에 누락된 부분이 없는지 확인해 주십시오.

SAMPLE

(申請書裏面)

5 【代理申請(受給)を行う場合】

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	②	③	明治・大正・昭和・平成 年 ④ 月 日	⑤ 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「申請・請求A」を委任します。
「受給B」 ← 法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。
「申請・請求及び受給C」

⑥ 世帯主氏名 ⑦ 署名(又は記名捺印) ⑧

6 申請者本人確認書類
写し貼り付け
・運転免許証のコピー ・マイナンバーカードのコピー ・健康保険証のコピー
・年金手帳のコピー 等
※ 代理申請(受給)を行う場合は、代理人の本人確認の写しも添付してください。

7 振込先金融機関口座確認書類
写し貼り付け
通帳(口座番号が書かれた部分)のコピー
または
キャッシュカードのコピー 等

8 チェックリスト
(以下の項目について必ず御確認の上、確認後はチェック欄(□)にレを入れてください。)

- ① 御記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度御確認ください。
- ② 特に、御記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することを御確認ください。
- ③ 添付資料に漏れがないか御確認ください。