

特別定額給付金

記入例・日本語(A3 2つ折り 2色カラー)

消えるペンや鉛筆では記入しないでください

①申請日
申請日をご記入下さい。

②印鑑
申請者(世帯主)のお名前、裏面の誓約・同意事項を確認し、押印してください。

③支給対象者
記載内容に誤りがあれば、朱書きで訂正してください。

※4/27以降に住所異動、出生・死亡届の提出により、変更があった場合は、朱書きで訂正してください。

④電話番号
日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

⑤特別定額給付金希望欄
受取るか、受取らないかを記入してください。記入がない場合は「希望する」として取り扱います。

申請書(表面)

〒484-8501
愛知県犬山市大字犬山字東畑36番地

大山 太郎 様

特別定額給付金申請書

1 申請日 令和 年 月 日
令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村
犬山市長様

2 申請者(世帯主)の氏名 大山 太郎 住所 愛知県犬山市大字犬山字東畑36番地 生年月日 昭和10年1月1日

3 給付対象者(下記の記載内容をご確認いただき、特別定額給付金希望欄にレ点をご記入ください。)

氏名	続柄	生年月日	管理番号	特別定額給付金希望欄
大山 太郎	世帯主	昭和10年1月1日	111	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要
大山 花子	妻	昭和17年1月1日	2222222	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要
				<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要
				<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要
				<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要
				<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要
				<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要
				<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要
				<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要
合計金額	200,000円			いづれかにレ点の記入がない場合は「希望する」として扱います。

◆裏面の受取口座をご記入ください。

本人確認書類	口座確認書類	対象人数	給付決定額
			円

申請書(裏面)

6 受取口座記入欄(世帯主(申請・受給者)口座をご記入ください。)

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
1.銀行 2.金庫 3.信託 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号(6桁目がある場合は、空欄に記入ください。)	通帳番号(右詰めでお書きください)		(フリガナ)口座名義

7 ◆ご確認ください◆
以下の項目について必ずご確認の上、確認後はチェック欄(□)にレ点を入れてください。

- ご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ご確認ください。
 - 印鑑は押しましたか。
 - 特別定額給付金希望欄は記入しましたか。
 - 受取口座に誤りはありませんか。
- 添付資料類に漏れがないかご確認ください。
 - 申請者本人の身分証明書の写しはいましたか。
 - 振込先金融機関口座の通帳の写しはいましたか。

【誓約・同意事項】
下記の事項に同意の上、特別定額給付金を申請します。

- 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。
- 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。
- 市が、上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、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、市は当該申請が取り下げられたものと見なします。
- 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。
- 住民基本台帳に登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。

◆問い合わせ先◆
犬山市特別定額給付金コールセンター
電話番号：0568-44-1092
開設時間：午前9時から午後5時まで(土日祝日を除く)

⑥受取口座
申請者(世帯主)の方の口座を記入してください。

ゆうちょ銀行での受け取りを希望される場合は、下段に記入してください。

※給付金の受給を代理人が申請される場合は窓口までご相談ください。

⑦申請書確認欄

最後に、こちらのチェック欄を使って、申請書の内容に記載漏れがないかチェックをしてください。

印鑑押印
 希望欄の記入
 受取口座の記入

身分証明書のコピー
 通帳のコピー

○臨時受付窓口
受付期間：令和2年5月20日(月)～6月7日(日)(9:00～16:00)
受付場所：南部公民館 1階展示室(住所：犬山市大字羽黒字摺墨11番地)

○問合せ先
犬山市特別定額給付金コールセンター
(電話：0568-44-1092 土・日・祝を除く9:00～17:00)