



# 特别定额給付金申请书

户主 (申请人· 领取人)	姓名	拼音	(印)
	出生年月日	明治・大正 年 月 日 昭和・平成	
	现地址		
	白天可以联系的电话号码		

- ① 在确认领取人申请资格时，可能会查阅官方登记簿等资料进行确认。  
官方登记簿等资料也无法核实领取资格时，您需要提交相关手续。此外，有可能会与其他的市区町村政府联系确认居住地。
- ② 市区町村政府按照您填写的银行账户给您办理汇款手续时，如有因您填写错误信息而导致无法完成汇款，并且，从申请日起三个月内无法与申请人或代理人取得联系时，市区町村政府会以取消申请处理。
- ③ 如果已经在别的市区町村政府领取过特别定额給付金时，需要退还本次申请的給付金。
- ④ 如果发现基本居民登记册所记载的户主以外的家庭成员，由于某些原因已经领取过特别定额給付金的话，需要退还本次申请的給付金。

## 发放对象（请确认以下内容）

不要求领取給付金者、请在「不要栏」里填写「希望しない」

	姓名	关系	出生年月日	不要栏
1	杉並 太郎	世帯主	昭和 63 年 4 月 4 日	
合 計 金 額				円

## ○领取账户記入栏（请不要填写长期无存取款交易的账户）

金融机关名 (邮政银行除外)	銀行 農協 信用金庫 信用組合				支店
	金融机关代码 (邮政银行除外)	支店代码	存款种类	银行账号 (请靠右对齐填写)	
			1 普通      2 当座		
邮政银行	金融机关代码	存折代码		存折账号 (请靠右对齐填写)	
账户名义人	姓名 (拼音 请靠左对齐填写)				
	姓名 (汉字)				