

FRONT

1 世帯主 (申請・受給者)

※押印に代えて署名することができます。

1	イタハシ タロウ 板橋 太郎 NNNNNNNN	世帯主の 方の確認 (自署 または 押印)	①	
	生年月日 昭和60年10月1日			
	〒000-0000 東京都板橋区●●●●00丁目00-00 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	申請日 令和 2 年 ② 月 日		
申請者 現住所		電話番号 () ③ -		

1 Name of Head of Household, his/her Date of Birth and Address are printed.
①Head of Household's signature or Hanko Sealing②Date of your application③Phone number the Office can contact during business hours

2 給付対象者 (記載に誤りがあれば、朱書きで訂正してください)

特別定額給付金を希望されない方には
チェック欄に☒点チェックを記入

氏名	続柄	世帯主	生年月日	☐不要
1 氏名 板橋 太郎	続柄 世帯主		生年月日 昭和60年10月1日	<input type="checkbox"/>
2 氏名 板橋 花子	続柄 妻		生年月日 平成2年4月1日	<input type="checkbox"/>
3 氏名 板橋 直子	続柄 子		生年月日 令和元年12月31日	<input type="checkbox"/>
4 氏名	続柄		生年月日	<input type="checkbox"/>
5 氏名	続柄		生年月日	<input type="checkbox"/>
6 氏名	続柄		生年月日	<input type="checkbox"/>

2 Names of all household members, his/her relation to the Head and each Date of Birth are printed. Please correct in red if you found incorrect information.

3 受取方法

希望する受取方法(下記の①~②)のどちらか一方のチェック欄に☒点チェックを記入して、必要事項をご記入ください。(両方記入しないでください)
指定する口座は世帯主またはその代理人の口座に取ります。

If you do NOT wish to receive the Special Cash Payment, please enter ✓ in the check box「☐不要」below.

① 上記以外の金融機関(ゆうちょ銀行を除く)へ振込

※長期入金のない口座を記入しないでください。

世帯主の口座名義 (かなで記入ください)	Name of Account Holder (in Katakana)		
金融機関名	支店名	預金種別	口座番号(右づめ)
①.銀行 ②.信用金庫 ③.信用組合	④.本支店 ⑤.支店	⑥.普通 ⑦.当座	
⑧.協賛 ⑨.前払			
A	B		

3 Detail account you receive the Payment. You can only designate the bank account holder which is the name of Head of Household.
Ⓐ for all bank accounts other than Yucho or Japan Post Bank accounts and Ⓑ for Japan Post Bank. Choose either Ⓐ or Ⓑ.

② ゆうちょ銀行へ振込

世帯主の口座名義
(かなで記入ください)

種別	記号(6桁目がある場合は、半角に記入ください)	通帳番号	番号
普通	1	0	1
		B	

Circle「普通」Savings Account or「当座」Check Account

※金融機関の口座がない場合は、専用ダイヤルにお問い合わせください。専用ダイヤル ☎ 03-6738-9207

OVERLEAF

4 代理申請(受給)を行う場合 (本人による申請(受給)が困難な場合)

フリガナ
氏名

代理人
生年月日

☐ 明治 ☐ 大正
☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日

電話番号 () -

代理人
住所

上記の者を代理人と認め、特別定額給付金の
(☐ 申請・請求 ☐ 受給)
(☐ 申請・請求及び受給) 委任します。 → 世帯主氏名

(法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。)
※押印に代えて署名することができます。

4

No need to fill in here. (Only in case you apply to have a representative acting on your behalf. Only for Exceptional case.)

Documents you must enclose with the Application Form

① Identity verification documents (such as photocopy of Residence Card or Health Insurance Card, etc.)

※Please photocopy the front of card identifying your address, name and date of birth. In case you changed the address and the new address was mentioned overleaf, please photocopy the both sides.



② Documents to verify the payment transfer account (such as photocopy of a bank book or a cash card, etc.)

※Please photocopy the part so that Applicant's name, Name of financial institution, Branch name and Account number are clearly verified.



Please photocopy the part so that Applicant's name, Name of financial institution, Branch name and Account number are clearly verified.