

앞면

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

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

2	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"/> 不要
	氏名 板橋 花子	続柄 妻	生年月日 平成2年4月1日	<input type="checkbox"/> 不要
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"/> 不要
4	氏名	続柄	生年月日	<input type="checkbox"/> 不要
5	氏名	続柄	生年月日	<input type="checkbox"/> 不要
6	氏名	続柄	生年月日	<input type="checkbox"/> 不要

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。

① 上記以外の金融機関(ゆうちょ銀行を除く)へ振込 ※長期預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 (お名前を記入してください)	① ②	③	④	⑤
金融機関名	金融機関コード	支店名	支店コード	口座番号(右づめ)
①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤

② ゆうちょ銀行へ振込

世帯主の口座名義 (お名前を記入してください)	①	②	③	④
種別	記号(6桁目がある場合は、※欄に記入してください)	番号	番号	番号
①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤

※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

1 세대 주의 성명 · 생년월일 · 주소가 인쇄되어 있습니다.
①서명 혹은 날인 ②신청일 ③평소에 연락이 가능한 전화번호 를 기입해 주십시오.

2 세대원 전원의 성명 · 관계 · 생년월일이 인쇄되어 있습니다. 잘못 기재된 부분이 있으면, 빨간 펜으로 수정 바랍니다.

! 급부금 수령을 희망하지 않는 분은 체크란(不要☐)에 ✓ 표시를 해 주세요.

3 지급금을 송금받을 계좌를 적어 주십시오. 세대주 본인 명의의 계좌입니다.
①는 유초은행 이외의 금융기관, ②는 유초은행, 둘 중 하나를 선택해 적어 주십시오.

계좌 종류에 ○를 표시한다. 「보통」 혹은 「당좌」

뒷면

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)

4 フリガナ
氏名

代理人
生年月日

電話番号 () -

代理人住所

上記の者を代理人と認め、特別定期給付金の
(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 기입 불필요 (세대주 이외의 분이 신청할 경우에 기입합니다. 특별한 경우에만 인정됩니다.)

동봉할 서류

① 세대 주의 본인확인서류 (재류카드 또는 건강보험증 등의 사본)
※현재 거주 중인 주소, 성명, 생년월일이 기재되어 있는 부분을 복사함. 주소가 변경되어 현 주소가 뒷면에 기재되어 있는 경우에는, 앞뒤 양면 모두 복사해야 함



② 송금계좌의 확인이 가능한 서류 (통장이나 캐쉬카드 등의 사본)
※이름 · 금융기관명 · 지점명 · 계좌번호가 기재되어 있는 부분을 복사해 주십시오.

