

申請書は全てペン又はボールペンで記入してください(鉛筆・消せるボールペン不可)。

特別定額給付金申請書

申請日	令和2年5月8日
令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村	
米沢市長	あて

申請日は令和2年5月8日以降の日付となります。

記入例
※下線箇所を御記入ください。

○ 世帯主(申請・受給者) 署名の場合、押印を省略することができます。

(フリガナ)	現住所	生年月日
氏名		
プレプリント	プレプリント住所△プレプリント方書	明治・大正・昭和・平成
署名(又は記名押印)		プレプリント
米沢 太郎	日中に連絡可能な電話番号 ○○○○(○○)○○○○	年月日
		世帯番号

下記の事項に同意の上、特別定額給付金を受給します。

① 受給資格の確認に当たり、市区町村が、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を取り下げられたものと見なします。

令和2年4月28日以降に転出・転居された方は、朱書きで現住所に訂正してください。

記載内容等に不備があった際に、御連絡させていただく場合がありますので、漏れなく記入してください。

3ヶ月後の申請期限までに、市区町村が、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を取り下げられたものと見なします。

給付対象者はあらかじめ印字されていますので、記載内容に誤りがないか確認してください。もし記載に誤りがあれば、赤ペン又は赤ボールペンで訂正してください。

給付を希望されない方のみ記入してください。

○ 給付対象者(下記の記載内容を御確認ください。もしあれば、朱書きで訂正してください)

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

当市の水道料引落口座等での受取を希望する場合、口座名義人が世帯主(申請・受給者)本人の名義であることを御確認の上、以下の(希望する口座)にも漏れなく✓印を付けてください。

○ 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
 - この口座が当市区町村の水道料、住民税等の引落とし、児童手当等の受給に現に使用している口座であって、世帯主(申請・受給者)の名義である場合(この場合は通帳やキャッシュカードのコピーを添付する必要はありません。)
 - また、当該口座の確認について、水道部局、税部局等に照会を行うことを承諾します。
- (希望する口座) 水道料引落口座 住民税等の引落口座 児童手当等の受給口座(公務員は除く。)

受取方法で「A」を選んだ方は必ず記入してください。

【受取口座記入欄】(長期間入出金のない口座を記入しない) ※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
○○ 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信連	○○ 本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	○○○○○○○	ヨネザワ タロウ 米沢 太郎
	支店コード	○○○		

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に御記入ください。)	通帳番号 (右詰めでお書きください)	(フリガナ) 口座名義
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上又はキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。	1 0 ※		

○ B 現金による給付を希望(現金給付を希望される場合も必ず郵送により申請してください。)

(金融機関の口座がない方)に限ります。給付の日程につきましては後日通知いたします。)

※現金による給付の場合、口座振込に比べ、給付までに多くの日数を要しますので、御了承ください。

代理人が申請する場合は、表面の代理申請欄に御記入ください。

※裏面に続く。