

特別定額給付金 申請書

お問い合わせ番号

マイナンバーカードをお持ちの方は、インターネットの「マイナポータル」から、オンラインでも申請できます。

中国語（繁体字） ver.1.0

申請日期 年 月 日

宛て先 浦安市長 申請日 20 年 月 日

下記の事項に同意のうえ、本人確認書類及び口座確認書類を添えて申請します。

- 【同意事項】**・受給資格の確認に当たり、市区町村の保有する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には、関係書類の提出をお願いします。また、他の市区町村に居在地の確認をさせていただくことがあります。
 ・口座の不備等で振り込みが完了せず、申請受付開始日から3ヶ月後までに、浦安市が、申請者（代理人も含む）に連絡・確認できない場合、この申請が取り下げられたものとみなします。
 ・他の市区町村で重複して特別定額給付金を受給した場合には、返還していただきます。
 ・住民基本台帳に記録されてい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、返還していただきます。

住所 出生年月日 生年月日

フリガナ 注 姓名 氏名 署名(自署) ※ 簽名(自簽) ※ 印 連絡先 ※昼間に連絡可能な電話番号を記載してください。 ※请填写白天可聯絡的電話號碼。

※代理申請の場合 ※代理申請時 (フリガナ) 代理人氏名 (注) 代理人姓名 申請者との関係 代理人住所 代理人住所

上記の者を代理人と認め、承認上述の人為代理人、特別定額給付金の申請・請求 申請・請求及領取 申請・請求及受給 申請・請求及び受給 を委任します。 ← 法定代理人申請時、不需選擇委任方法。 ← 法定代理の場合は、委任方法の選擇は不要です。

戸長姓名 署名(又は記名押印) 簽名(或具名蓋章) 印 世帯主氏名

<添付書類1> (貼付したらチェック欄(□)に✓) <提出文件1> (如已黏貼於第2頁, 請於確認欄(□)內打勾)

申請者の「本人確認書類」 □ 貼付しました

<給付対象者> (住民票の世帯員) 姓名 出生年月日 關係

氏名	生年月日	続柄	特別定額給付金を	浦安市事務処理欄
1			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
2			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
3			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
4			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
5			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
6			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
7			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
8			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
9			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
10			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	

<受取方法> (いずれかに✓) <領取方法> (請在任一項打勾)

有無帳戸 □ 口座の有無 有金融機構帳戸 金融機関の口座がある 沒有金融機構帳戸 金融機関の口座がない

※誤りがあれば、朱書きで訂正してください
 ※請用紅筆訂正

◆やむを得ず窓口で受取
 この申請書は郵送せず、浦安市役所の窓口へ提出してください

◆口座振込で受取 (世帯主(申請・受給者)又はその代理人の口座に限ります)

◆必須於窗口領取
 不需郵寄此申請書, 請直接提交到浦安市的窗口

口座名義人(カナ) 帳戸名義人(注音)

郵便局の通帳に振込の場合 通帳記号 通帳番号
 1 存摺之記號 0 — 存摺之號碼 1

銀行口座に振込の場合 (金融機関コード、支店コードは分かる場合のみ記入) 支店名 口座番号
 銀行、金庫、信用合作社 本店 普通 普通 活期 当座
 信用联合会、農協、漁協 支店 普通 活期 当座

金融機関コード 支店コード

<添付書類2> (当てはまるものに✓) <提出文件2> (請在符合項目上打勾)

上記口座で浦安市と入出金(引去又は振込)した実績があるもの □ なし □ 無 ⇒ 振込先口座がわかるもののコピーを貼付
 □ あり ⇒ 振込先口座がわかるものの貼付は不要 (選択) □ 浦安市の税金、保険料等 □ 児童手当の振込(公務員を除く)

浦安市事務処理欄 ⇒ 請將收款帳戶資料之影本黏貼於第2頁 (選擇) □ 市區町村的税金、保險費等 □ 領取兒童補助(公務員除外)

本人確認書類	口座確認書類	対象人数	給付決定額
		人	円



○ 添付書類は必ずここに貼り付けてください。

<提出文件1>

添付書類1

申請者（住民票的戸長）的「本人確認文件之影本」

①申請者(住民票の世帯主)の「本人確認書類の写し」

外国人

居留證・特別永久居民證 ⇒ ◎

駕駛執照之影本・個人編號卡之影本等 ⇒ ×

<提出文件2>

添付書類2

收款帳戶資料之文件

②振込先口座がわかる書類

存摺（記載有帳戶號碼的部分）之影本(不是現金提款卡之影本)

其他文件

その他確認書類

代理申請(受給)を行う場合は
「代理人の本人確認書類の写し」と
「代理人の資格が確認できる書類」

代理申請時

- ①代理人的“本人確認文件之影本”
- ②代理人的資格證明書

請確認以下項目，並在確認後於確認欄（□）打勾。

提出前に、以下の項目をもう一度確認し、■にチェック(✓)をお願いします。

- ① 項目に記載誤りや記入漏れはありませんか？①請再次確認 填寫的項目是否有記載遺漏或錯誤。 はい
- ② 本人確認書類のコピーは貼付しましたか？②請確認提出的資料是否有遺漏 (申請者的「本人確認文件之影本」)。 はい
- ③ 振込口座がわかる書類のコピーは貼付しましたか？③請確認提出的資料是否有遺漏 (存摺(記載有帳戶號碼的部分)之影本) はい
- ④ 添付したコピーの口座番号と、用紙に記入した番号は一致していますか？④請特別確認填寫的存摺號碼與提出的存摺的影本的號碼是否一致。 はい