記入例　泉佐野市特別定額給付金申請書

お願い

- 機械で読取りをしますので、**枠からはみ出さないよう**に記入してください。
- 申請書に不備があった場合、市から確認のご連絡をいたします。そのため申請書には、**昼間に連絡可能な電話番号を必ずご記入ください**。
- 申請書は必ず原本を**郵送**。FAX やデータ(メール添付)で送らないでください。

泉佐野市特別定額給付金申請書
(申請書１枚目)

重要なお知らせ　新型コロナウイルス感染拡大防止のため、市役所に申請窓口は設置していません。申請書は郵送してください。

宛て先	泉佐野市長　宛て	申請日	２０２０年　５月　２０日

【同意事項】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。
- 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が行われること。
- 公簿等で確認できない場合には、関係書類の提出に応じること。また、他の市区町村に居住地の確認をさせていただくことがあること。
- 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、市区町村が、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されること。
- 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、返還に応じること。
- 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、返還に応じること。

住所	泉佐野市市場東１丁目２９５－３（プレプリント印字）		
フリガナ	イズミサノ　タロウ（プレプリント印字）	生年月日	昭和６０年４月１日（プレプリント印字）
世帯主 氏名	署名（又は記名押印）※ 泉佐野　太郎（泉佐野）㊞	連絡先	※昼間に連絡可能な電話番号を記載してください。 ０９０－××××－××××
※代理申請の場合	（フリガナ） 代理人氏名	申請者との関係	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 を委任します
←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です

世帯主 氏名　署名（又は記名押印）㊞

＜添付書類１＞ 申請書２枚目に貼付したらチェック欄（□）に「レ」

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）

いずれかにチェック欄（□）に「レ」 記入が無い場合は「希望する」として取り扱います

	氏名	生年月日	続柄	特別定額給付金を		市事務処理欄
1	泉佐野　太郎（プレプリント印字）	昭和 60 年 4 月 1 日（印字）	世帯主（印字）	☑希望する	□不要	
2	泉佐野　花子（プレプリント印字）	平成 3 年 4 月 2 日（印字）	妻（印字）	☑希望する	□不要	
3	泉佐野　笹百合（プレプリント印字）	令和 2 年 4 月 27 日（印字）	子（印字）	☑希望する	□不要	
4	泉佐野　一郎（プレプリント印字）	昭和 30 年 4 月 28 日（印字）	父（印字）	☑希望する	□不要	
5	泉佐野　春子（プレプリント印字）	昭和 31 年 4 月 29 日（印字）	母（印字）	☑希望する	□不要	
6				□希望する	□不要	
7				□希望する	□不要	
8				□希望する	□不要	

＜受取方法＞（いずれかにレ）※特別の事情が無い限り、給付金の支給は、原則、口座振込になります。

受取方法　☑ 金融機関の口座振込　　※口座が開設・利用できない場合に限ります □ 現金給付を希望

◆支給日については、窓口へのご来庁を制限するため後日、書面によりご案内します。口座振替の場合よりお時間がかかります。

「セイ（姓）」と「ナ（名）」の間、一マス空けて（スペース）ください。「濁点（゛）」、「半濁点（゜）」は一文字としてください。

◆ 口座振込で受取（申請者ご本人名義の口座に限ります）

口座名義人（カナ）	イ	ス	゛	ミ	サ	ノ		タ	ロ	ウ

ゆうちょ銀行	通帳の記号	通帳の番号（右詰め）
	1　　　　0 －	1

金融機関（ゆうちょ銀行以外）	泉佐野 (銀行)・金庫・信組・信連・農協・漁協	泉佐野 本店・(支店)	☑普通 □当座	口座番号（右詰め） 1 2 3 4 5 6 7

金融機関コード わかる方のみご記入下さい	1 2 3 4	支店コード	1 2 3	私は、今後泉佐野市から同様の給付金等の支給があれば、上記口座を利用することに同意します。	☑ 同意しました

市事務処理欄

本人確認書類	口座確認書類	対象人数	給付決定額
			円

123456-02

記入日を記入してください。

自署による署名又は記名押印

昼間に連絡がつく電話番号を記入してください。

２枚目の本人確認書類の貼り付け後に「レ」を入れてください。

「希望する」に「レ」を記入してください。「不要」に「レ」を入れられると給付されませんので、ご注意ください。

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、支給方法は口座振込になります。こちらに「レ」を入れてください。

- 申請後の口座の変更はできません。
- 口座名義欄はゆうちょ銀行の場合もゆうちょ銀行を除く金融機関の場合も共通です。
- 必ずカタカナでご記入ください。
- 姓と名の間は、一マス空けてください。
- 濁点（゛）、半濁点（゜）は、一文字としてください。

今後同様の給付等の支給が行われた場合に使用する可能性があります。希望される方のみ「レ」を入れてください。

どちらか一つに記入してください。（両方に記入しないこと）

金融機関コードをご記入いただくと受付がスムーズになります。右詰めで記入してください。

世帯主氏名	泉佐野 太郎 見本

100-10-10000000

泉佐野市特別定額給付金申請書（申請書２枚目）

ご注意・添付書類に不備があった場合、市から確認のご連絡をいたします。
・添付書類は、貼り付け欄内に収まるようハサミで切り取るなどして、糊などで貼り付けてください。
・添付書類を折りたたんだり、ホッチキス止めはしないでください。

添付書類　貼り付け用紙

（貼り付け欄　その１）

申請者（住民票の世帯主）本人確認書類※

下記のうち、いずれか一つの氏名や生年月日などが確認できる部分のコピーを添付してください。

・運転免許証　　・健康保険証
・年金手帳　　・マイナンバーカード
・パスポート　等

※代理申請を行う場合は、申請者の本人確認書類と併せて、代理人の本人確認書類の写しも添付してください。

（貼り付け欄　その２）

振込先金融機関の口座確認書類※

下記のうち、いずれか一つの金融機関名、口座番号、口座名義人が確認できる部分のコピーを添付してください。

・通帳
・キャッシュカード
・インターネットバンキングの画面

添付書類のチェック

以下の項目をご確認の上、チェック欄（□）に「レ」を入れてください。

□　申請書にご記入いただいた通帳番号や口座番号と添付した通帳のコピーに記載されている番号が一致することをご確認ください。