

(申請書裏面)

○ 受取口座

希望する受取口座の口座番号等、必要事項を必ずご記入ください。

指定の金融機関口座(申請・受給者又はその代理人の口座に限ります。)へ振込します。

その際、必ず通帳やキャッシュカードのコピーを添付してください。

【受取口座記入欄】希望する受取口座の口座番号等を必ずご記入ください。

金融機関名	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 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1普通							
		2当座							

【代理申請(受給)を行う場合】

代理人	(フリガナ)	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ( )
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。	署名(又は記名押印)
			世帯主氏名	Ⓡ

※記名押印に代えて署名することができます。

※代理申請ができる者の範囲

- 1.同一世帯: 令和2年7月1日時点での申請対象者の属する世帯の世帯構成者
- 2.法定代理人: 親権者、未成年後見人、成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人及び代理権付与の審判がなされた補助人(発行日より3か月以内の登記事項証明書などが必要)
- 3.その他: 親族その他の平素から支給対象者本人の身の回りの世話をしている方等で町長が特に認める方  
(世帯主との関係がわかる証明書類の提出をお願いする場合がありますので、ご了承ください)

※添付書類などは別紙をご確認ください。

〔役場記入欄〕

受付	本人確認	通帳コピー	代理人	入力	口座 チェック	決済	通知	責任者
	保険証・免許証・手帳・証書・パスポート・ 証書・マイナンバーカード・その他							