

EXAMPLE

豊中市特別定額給付金申請書(請求書)

豊中市長 あて

※消えないペ

Date of application

裏面の誓約・同意事項に誓約・同意の上、当該給付金を申請・請求および受給します。

【申請期限:令和2年(2020年)8月31日(月)(必着)】

1. 世帯主 (申請・受給者)

記入日 令和2年(2020年) 月 日

(フリガナ) 氏名	現住所	生年月日
トヨナカ ノゾミ	豊中市中桜塚3丁目1番1号	昭和63年10月15日
① 豊中 望	電話番号 ()	

1

Signature (or seal)

※日中に連絡可能な電話

Telephone number

記載内容に誤りがある場合は、二重線を引き、訂正印を押印の上、訂正してください。

2. 給付対象者

No.	氏名	続柄	生年月日
1	豊中 望	世帯主	昭和63年10月15日
2	豊中 希	妻	平成10年11月16日
3	豊中 未来		
4			
5			
6			
7			
8			
合計金額		300,000 円	

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。

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

ATTENTION !
This is a checkbox of "Do not want to receive benefits (=no need to receive the money)".
Please don't check the "do not want to receive" checkbox by mistake.

↑ 希望しない場合

3. 給付方法

■ 本人 ① (household head) 人名義の金融機関口座への振込みとなります。

【受取口座記入欄】金融機関口座をご記入ください。
※確認書類が添付されていない場合や、口座が特定できない場合は振込みが遅れる可能性がありますので、ご注意ください。

Please fill in only one

金融機関名	支店名	種別	口座番号 (右つめ)	口座名義人 (カタカナ)
Bank name	branch name	1 普通 2 当座	bank account number	bank account name
機関コード	支店コード			

長期間入出金のない口座を記載しないでください。

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に記入)	通帳番号 (右つめ)	口座名義人 (カタカナ)
貯金通帳の見開きまたはキャッシュカードの番号・番号	Code number	account number	bank account name

JAPAN POST BANK (Yuucho)

■ 金融機関の口座が不明な場合や、ご本人の事情がある場合は、審査終了後、口座への振込以外の方法で給付を行いますので、その場合は下の□の欄に✓を入れて、この用紙を返送してください。

□ ※振込みに比べ、給付の時期が遅くなります。詳しい受取方法は、審査終了後、文書でご連絡します。

※事務処理欄

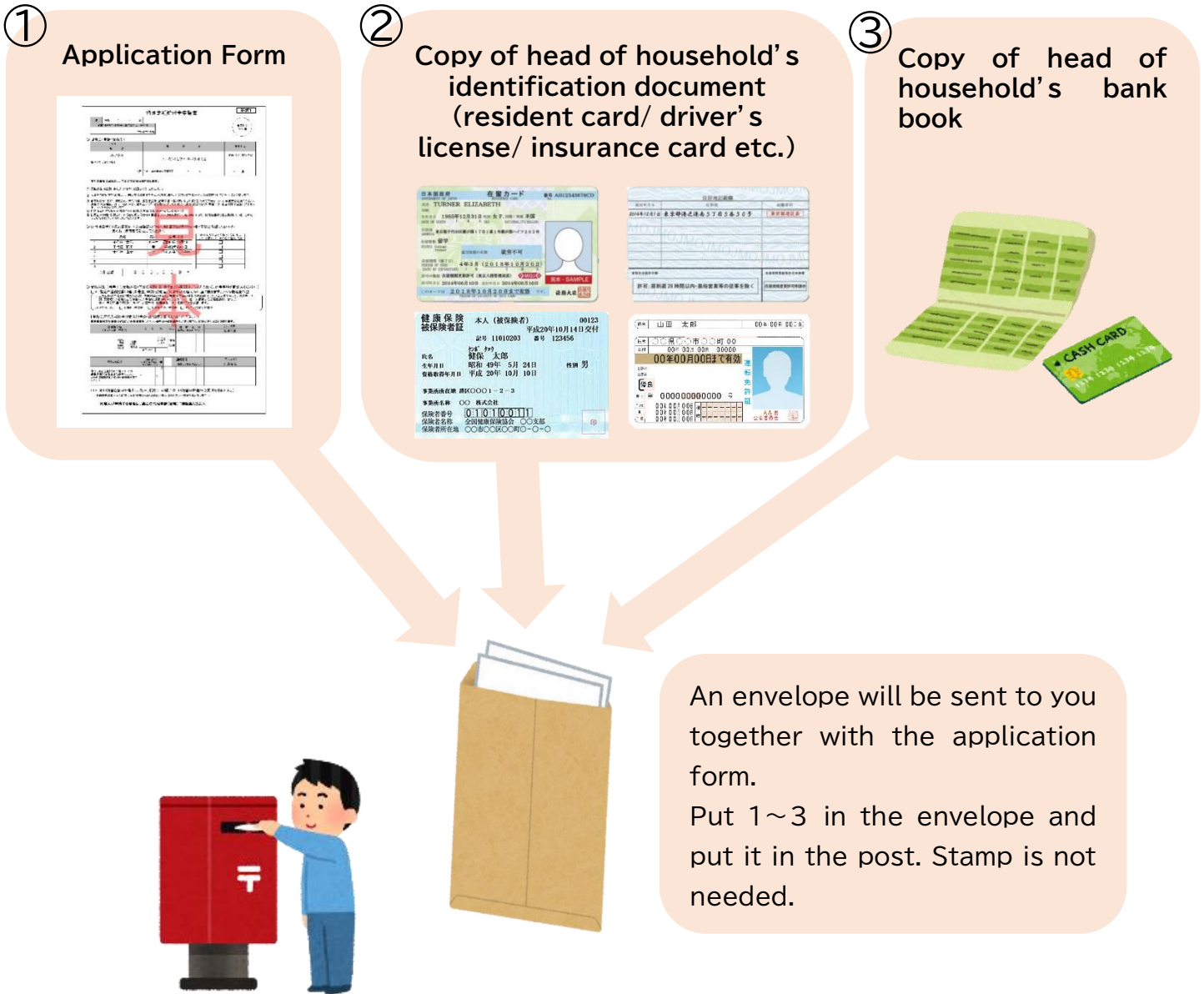
裏面もご確認ください。

本人確認	入力	口座確認	その他	給付決定額
				10万円 × 人 = 万円



* A *

Things Needed



Application Period

Until Monday, 31 August 2020

Start of the Benefit

Start sequentially from Friday, 29 May. The benefit money will be paid to the head of household's bank account.