申請書（左欄）記載例

●黒のボールペンで書いてください。消せるボールペンは使用しないでください。
●書き間違えを訂正する場合は、二重線で消して新たに書き直してください。
訂正後の記載が欄外になっても大丈夫です。

＜特別定額給付金の申請は、本申請書の郵送のほか、マイナポータル上でのオンライン申請も可能です＞

特別定額給付金申請書

申請日	令和 2年 5月●●日

令和２年４月２７日時点の住民票所在市区町村
北海道北広島市長　殿

市区町村受付印

○ 世帯主（申請・受給者）

（フリガナ）氏名	生年月日	現住所	摘要
キタヒロ タロウ 北広 太郎 北広	明治・大正・昭和・平成・令和 45年 3月 4日	北広島市中央4丁目2番地1 日中に連絡可能な電話番号 011（372）3311	0000000001

※記名押印に代えて署名することができます。

下記の事項に同意の上、特別定額給付金を申請します。
① 受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うことがあります。
② 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。
③ 市区町村が、下記に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の事由により振り込みが完了せず、かつ、
まで に、市区町村が、申請・受給者（代理人も含みます。）に連絡・確認できない場合には、市区町村は当該申
④ 他の市区町村で特別定額給付金を受給した場合には、返還をしていただきます。

○ 給付対象者（下記の記載内容を御確認ください。もし記載に誤りがあれば、朱書きで訂正してください。令和２年４月
象となりますが、下記には記載されておりません。対象の方がいる場合は追記してください。記載欄が足りない場合は欄外に記載してください。）

No	（フリガナ）氏名	続柄	摘要	生年月日	特別定額給付金を希望されない方につきましては、以下のチェック欄（□）に×印を御記入ください。
世帯主	キタヒロ タロウ 北広 太郎	省略	0000000001	明治・大正・昭和・平成・令和 45年 3月 4日	□
1	キタヒロ ハナコ 北広 花子	省略	0000000002	明治・大正・昭和・平成・令和 45年 3月 5日	□
2	キタヒロ イチロウ 北広 一郎	省略	0000000003	明治・大正・昭和・平成・令和 14年 3月 6日	□
3	キタヒロ ジロウ 北広 次郎	省略	0000000004	明治・大正・昭和・平成・令和 20年 3月 7日	□
4				明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	□
5				明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	□
合計金額	400,000 円				

○ 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、必要事項を記入してください。）

☑ A 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。）への振込を希望

【受取口座記入欄】（長期間入出金のない口座を記入しないでください。）

金融機関名		支店名	分類	口座番号（左詰めでお書きください。）	（フリガナ）口座名義
北広 金融機関コード 0 1 2 3	1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連	北広 支店コード 1 2 3	本・支店 出張所	1普通 2当座 1 2 3 4 5 6 7	キタヒロ タロウ 北広 太郎

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（左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また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 申請書を窓口で提出し、後日、給付（申請書の返送の必要はありません。）
（金融機関の口座がない方や金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方が対象となります。）

【代理申請（受給）を行う場合】

代理人	（フリガナ）氏名	代理人生年月日	代理人住所
		明治・大正・昭和・平成・令和 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。

世帯主氏名 ㊞

※記名押印に代えて署名することができます。

×印を書くと給付金が受け取れませんのでご注意ください。

1 「申請日」の日付を書いてください。

申請受付開始日（5 月 20 日）以前の日付を書いた場合は、受付開始日を書いたものとみなします。

2 4 月 27 日時点の世帯主の電話番号を書いて押印してください。

基準日（4 月 27 日）以降に世帯主が亡くなられた場合は、新たにその世帯主となった方の情報をボールペンで書いてください。
※代理人申請の場合でも世帯主の情報を書いてください。

3 給付対象者を確認し、合計金額を記入してください。

訂正がある場合は赤のボールペンで書いてください。

4 金融機関への口座振込を希望する場合は□A 欄にチェック（☑）

5 口座情報はどちらか一方のみ書いてください。

※代理人の口座に振り込む場合は代理人の口座を書いてください。

【該当者のみ】原則として金融機関への口座振込となりますが、金融機関の口座がないなど、やむを得ず窓口での受け取りを希望する場合は□B 欄にチェック（☑）し、市役所本庁舎「特別定額給付金担当」までお持ちください。なお、給付金の受取日につきましては、日程を調整させて頂き、現金をお渡しします。

【該当者のみ】世帯主の代理人が申請を行う場合のみ書いてください。
※原則、世帯主の代理で申請を行えるのは世帯主と同じ世帯の構成員か法定代理人です。
※代理申請（受給）を行う場合は、世帯主分に加え、代理人分の本人確認書類の写しが必要です。

感染防止の観点から、郵送などによる申請をお願いしていますが、基礎疾患をお持ちの方や出産を控えているなど、外出することが困難な場合は、市役所　臨時給付金担当　電話 011-372-3311 内線 1912 にご相談ください。

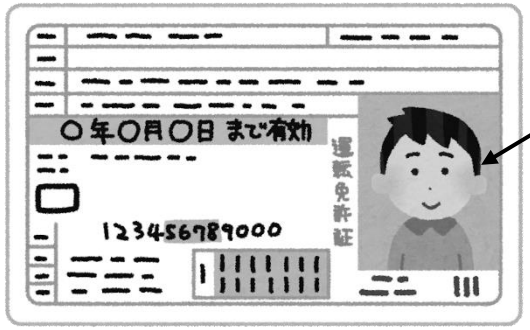
申請書（右欄）記載例

061-1192
北広島市中央4丁目2番地1

北広　太郎　様

バーコード
000001-00001　0000018

●黒のボールペンで書いてください。消せるボールペンは使用しないでください。
●書き間違えを訂正する場合は、二重線で消して新たに書き直してください。
訂正後の記載が欄外になっても大丈夫です。



6 本人確認書類をコピーして貼り付ける

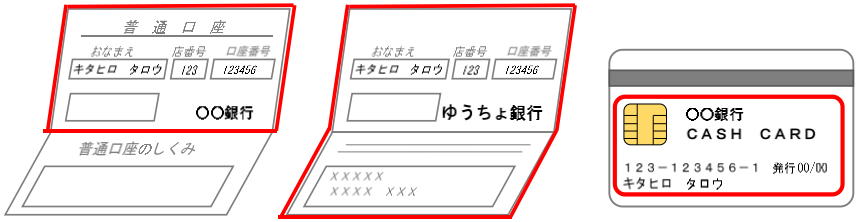
世帯主の氏名、生年月日、現住所がわかるようにコピーしてください。

本人確認書類の例

- **運転免許証（住所変更されている場合は両面）**
- **健康保険証（国民健康保険証被保険者証、後期高齢者医療被保険者証、介護保険被保険者証、健康保険被保険者証、共済組合員証等）**
- **マイナンバーカード（通知カードは本人確認情報にはなりません）**
- **年金手帳　　・身体障害者手帳**
- **精神障害者保健福祉手帳　・療育手帳等**

※有効期限内か確認してください。
※代理申請（受給）を行う場合は、世帯主分に加え、代理人分の本人確認書類の写しが必要です。

いずれか１つのコピーを貼り付ける



通帳（ゆうちょ銀行以外）　**通帳（ゆうちょ銀行）**　**キャッシュカード**

7 受取口座情報が確認できる書類のコピーを貼り付ける

- **通帳・キャッシュカード（金融機関名、口座名義人（カナ）、口座番号がわかる部分）**
- **インターネットバンキングの画面コピー**

※ゆうちょ銀行の場合は通帳の表紙を１枚めくった見開き全面のコピーを貼り付けてください。

チェックリスト
（以下の項目について必ず御確認の上、確認後はチェック欄（☐）にレを入れてください。）

☑ ①御記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度御確認ください。

☑ ②特に、御記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することを御確認ください。

☑ ③添付資料に漏れがないか御確認ください。

8 チェックリストでここまでの内容を再確認してください。

9 同封の返信用封筒で返信

切手はいりません。申請締切日は令和２年８月19日（水）です。