

特別定額給付金申請書

様式1

申請日 令和 ① 日
 令和2年4月27日時点の住民票所在市町村
 柏原 市長 様

〇世帯主(申請・受給者)

氏名	住所	生年月日
カシワラ ハナコ	柏原市安堂町〇-〇 安堂マンション〇〇〇号	昭和
署名(又は記名押印)	②	③
	日中に連絡可能な電話番号	33年10月1日

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。また、他の市区町村に居住地の確認をさせていただいたことがあります。
- ③ 柏原市が、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、申請受付開始日から3ヶ月後の申請期限までに、住所が、世帯主(申請・受給者)又はその代理人に連絡・確認できない場合には、柏原市は当該申請を取り下げられたものと見なします。
- ④ 他の市区町村で特別定額給付金を受給した場合に、返還をさせていただきます。
- ⑤ 住民基本台帳に記載されている者の属す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、返還をさせていただきます。

〇 給付対象者(以下の記載内容を確認してください。記載の誤りがある場合は朱書きで訂正してください。)

氏名	続柄	生年月日
1 柏原 花子	世帯主	昭和33年10月1日
2 柏原 次郎	子	昭和59年1月1日
3 柏原 五郎	子	平成5年7月24日
4 柏原 裕子	子	平成7年9月14日
5		
6		
7		
合計金額	4 0 0 . 0 0 0 円	

給付金の受給を希望されない方は、チェック欄(□)に×印を記入してください。

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

⑤ 方法 (希望する受取方法(以下の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(世帯主(申請・受給者)又はその代理人の口座に限り)への振込を希望
- 世帯主(申請・受給者)の名義で柏原市の住民税等の引当し、児童手当の受給に使用している口座を使用します。(この場合は通帳やキャッシュカードのコピーを添付する必要があります。)(いづれかの項目の受給に使用している口座を使用してください。)

⑥ 〇 水道料金 □ 住民税 □ 固定資産税 □ 軽自動車税 □ 国民健康保険 □ 後期高齢者医療 □ 介護保険 □ 児童手当の受給口座

【受取口座記入欄】(長期間入金のない口座を記入しないでください。)

※記載誤りがないか再度確認してください。記載誤りがあると、給付が遅れます。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	(フリガナ) 口座名義
⑦ 1 銀行 4 簡便 2 農協 5 協 3 信組 6 協 7 信連	本支店 本支所 出張所	1 普通 2 当座		
支店コード				

※ゆうちょ銀行(郵便局)を選択する場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)を記入してください。

□ B 窓口で給付(金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方が対象。支給日は申請後に通知します。)

代理人が申請する場合は、裏面の代理申請(受給)欄に記入してください。

582-0016
 柏原市安堂町〇-〇
 安堂マンション〇〇〇号
 柏原 花子 様

この用紙が申請書です。

12345678

・裏面に必要書類を添付してください。
 ・裏面に記載のチェックを必ず行ってください。

以下の項目を順に確認しながら申請書を作成してください。
 記入・添付した箇所には、☑を入れてください。

- ① 申請日を記入してください。□
- ② 世帯主の方が署名するか、世帯主名を記入して押印してください。□
- ③ 日中に連絡可能な電話番号を記入してください。□
 ※書類に不備があり、連絡がつかない場合、支給が遅れます。
- ④ 給付金を希望されない方にのみ ☑印を記入してください。□
- ⑤ 受取を希望する方法『A』又は『B』のチェック欄(□)に『レ』を入れてください。□
 ※原則として、口座振込となります。現金支給を希望した場合は支給が遅くなります。
- ⑥ 柏原市の登録口座への振込を希望する場合は、選択する項目の先頭のチェック欄(□)に『レ』を入れてください。□
- ⑦ 振込口座の情報を記入してください。(⑥を選択した場合は不要です。)□
- ⑧ 代理人が申請(受給)する場合は、裏面も記入押印してください。
 ※代理人を指定する場合は、原則として以下の方に限ります。
 (1) 令和2年4月27日時点での申請・受給対象者の属する世帯の世帯構成員
 (2) 法定代理人(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など)
- ⑨ 申請者の本人確認書類(写し)を張り付けてください。(裏面)□
- ⑩ 振込先金融機関の口座確認書類(通帳・キャッシュカード)の写しを張り付けてください。(裏面)(⑥を選択した場合は不要です。)□
- ⑪ ⑦で記入した金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人名と通帳又はキャッシュカードの内容ともう一度確認してください。□
- ⑫ 添付書類をきちんと張り付けられているか確認してください。□

書類の記載内容に不備があった場合や添付書類に漏れがあった場合、確認に時間がかかり支給が遅れます。もう一度、記載内容と添付書類に不備や漏れがないか確認してください。