

申請書記載例

お問い合わせ番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

黒色のボールペン等で、はっきり丁寧に記入してください。
申請書は郵送にて送付ください。FAXや電子メールでの申請はしないでください。

特別定額給付金申請書

出雲市長様

申請日 令和2年 ○月 ○日

① 世帯主（申請・受給者）

氏名 (フリガナ) イズモ タロウ	住所 出雲市○○町○○番地
出雲 太郎 (印)	日中に連絡可能な電話番号 0853 (00) 0000

下記の事項に同意のうえ、特別定額給付金を申請します。

- ① 受給資格の確認にあたり、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きますことがあります。
- ③ 出雲市は、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、申請期限までに世帯主（申請・受給者）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は、返還をさせていただきます。
- ⑤ 住民基本台帳に記録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。

② 給付対象者 ※下記の内容をご確認ください。記載に誤りがあれば、お問い合わせ先までご連絡ください。

No.	氏名	続柄	生年月日	辞退※
1	出雲 太郎	世帯主	昭和○年○月○日	
2	出雲 花子	妻	昭和○年○月○日	辞退する
3	出雲 次郎	子	平成○年○月○日	
4	出雲 三郎	子	令和○年○月○日	
5				
6				
7				

支給合計金額 400,000円 ※特別定額給付金の受給を辞退される方がいる場合は、辞退欄に「辞退する」とご記入ください。

③ 特別定額給付金の受取口座（世帯主の名義に限ります。） ※口座名義欄には、通帳に記載されているフリガナを記入してください。

金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)	支店名	種類	口座番号 (右詰めでお書きください)	口座名義 (フリガナ)
0000	0000 本・支店 出張所	1.普通 2.当座	1 2 3 4 5 6 7	イズモ タロウ 出雲 太郎
ゆうちょ銀行	記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	番号 (右詰めでお書きください)		口座名義 (フリガナ)
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳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 1 2 3 0 ※	1 2 3 4 5 6 7 8		イズモ タロウ 出雲 太郎

(以下、出雲市記入欄) ※この欄には記入しないでください。



コード①	コード②

受付番号	
本人確認	口座写し



When making an inquiry by phone, please provide this number.

① Please enter the month and date of the day you filled in the form.

② The head of household's name, furigana, and address are already printed. Please stamp your official seal over the (印) symbol. If there are errors in the printed information, please inquire directly.

③ Enter the head of household's phone number (cell numbers accepted).

④ Persons eligible for benefits (persons registered in Izumo City's Basic Resident Registration System as of April 27, 2020) are already printed. If there are errors in the printed information, please inquire directly.

⑤ If someone in your household does not want to receive the Special Fixed Sum Cash Benefits, please write "jitai suru" (I decline, 辞退する) in the 辞退 ※ column. **You do not need to correct the total amount of benefit payment.** (In this example, because 花子/Hanako is refusing benefits, a total of 300,000 yen will be transferred to 太郎/Tarō's account.)

⑥ Fill in either one of the fields for your financial institution. (In this example, both have been filled out in order to clearly show how to fill out each one.)

If your account is with a financial institution other than Japan Post Bank (Yūcho Ginkō), please write:

1. Name of financial institution
2. Branch name
3. Account type
4. Account number
5. **Furigana of account holder's name**

If your account is with Japan Post Bank (Yūcho Ginkō), please write:

1. Code number
2. Account number
3. **Furigana of account holder's name**

Please fill in one of these fields