

〒 399-2101 1  
長野県下伊那郡下條村睦沢 1 2 3 4 番地

# 給付金申請書 記入の仕方 おもて面

下條 太郎 様



長野県下條村

## 特別定額給付金申請書

申請日	令和 年 月 日
令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村	
下條村長 殿	

←※申請日を記入してください。

### ○世帯主(申請・受給者)

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
シメジョウ タロウ	明治・大正・昭和・平成・令和 5年 5月 5日	長野県下伊那郡下條村睦沢3594番地の2
		日中に連絡可能な電話番号 ( )

↑※世帯主氏名と押印  
(認印で可) を忘れずに。

↑※連絡の取れる電話番号を  
記入してください。

い場合には、市区町村は当該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、返還をしていただきます。

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、返還をしていただきます。

### ○給付対象者(下記の記載内容をご確認ください。もし記載の誤りや右欄で受給を希望しない方があれば、朱書きで訂正してください。)

宛名コード	氏名	続柄	生年月日
1 00000000	下條 太郎	世帯主	昭和5年5月5日
2 00000000	下條 花子	妻	昭和6年6月6日
3 00000000	下條 一郎	子	昭和33年4月4日
4 00000000	下條 桃子	子の妻	昭和35年6月6日
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
合計金額			400,000 円

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×印をご記入ください。

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

← □の欄に×印を入れてください。  
給付金を希望されない方は、

# 給付金申請書 記入の仕方 うら面

Aの欄の口々にチェック  
を入れてください。

↓  
○ 受取方法(希望する受取方法(下記のA又はB)のラベル欄(口々に『』を入れて、必要事項をご記入ください。)

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。)

※通帳番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。通帳番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

金融機関名 (ゆうちょ銀		口座番号 (右詰めでお書きください。)	
<b>ゆうちょ銀行以外</b>			
コード	4桁連	支店コード	
の預金口座		(フリガナ)	の方はこちら
口座名義			

ゆうちょ銀行		通帳番号 (右詰めでお書きください。)	
<b>ゆうちょ銀行</b>			
ゆうちょ銀行を選択された場合は、 見開き左上 または キャッシュカード た記号・番号をお書きください。			
の預金口座		(フリガナ)	の方はこちら
口座名義			

●添付書類は、別紙の『添付書類 貼付け用紙』にコピーを張り付けて、  
ご提出をお願いします。

★申請者本人確認書類の写し・・・1種類で申請可能

・・・運転免許証、マイナンバーカード、障がい者手帳、健康保険証など  
の中の1種類。

★振込先金融機関の口座確認書類の写し

・・・通帳の口座番号が書かれた部分、キャッシュカードのコピーなど  
福祉医療、児童手当、村税などで村からの引落とし、振り込みがある  
口座を希望する場合には、  
口座の確認書類の提出は必要ありません。