

特別定額給付金申請書 の記入例

Special Cash Payment Application Instructions

下記の記入例を参考に、別紙「特別定額給付金申請書」をご記入ください。
Siga o exemplo de preenchimento abaixo para preencher o "Formulário de Solicitação de Auxílio Ex

242-0001
神奈川県大和市下鶴間 1 丁目
1 番 1 号
ヤマトハイイツ 203 号
大和 太郎 様

12345678 1#

○申請日
Date of application



12345678

○世帯主署名(又は記名押印)
Assinatura do chefe de família (ou carimbo pessoal)

特別定額給付金申請書

申請日 令和 2 年 6 月 7 日

令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村

大和市長あて

○世帯主(申請・受給者)

署名(又は記名押印)

Yamato Taro

氏名 / 現住所

やまと たろう

大和 太郎

○電話番号
Telephone number

生年月日

平成元年 2 月 3 日

日中に連絡可能な電話番号

046 (265) 6051

※下記①～⑤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くことがあります。
- 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、申請受付開始日から3ヶ月後の申請期限までに、市区町村が、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、市区町村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。受給希望しない方は、「希望する」を二重線で消してください。)

氏 名	続柄	生年月日	受給希望	氏 名	続柄	生年月日	受給希望
1 大和 太郎	世帯主	平成元年 2 月 3 日	希望する	8			希望する
2 大和 花子	妻	平成 2 年 3 月 4 日	希望する	9			希望する
3 大和 なでしこ	子	令和元年 5 月 1 日	希望する	10			希望する
4			希望する	11			希望する
5			希望する	12			希望する
6			希望する	13			希望する
			希望する	14			希望する

ゆうちょ銀行以外の銀行の場合
Outros bancos que não sejam o JP Bank
(Yucho Ginko)

300,000 円

丸で囲む Circule

○受取方法

○銀行名
Name of bank

○支店名
Name of branch office

○口座番号
Account number

○口座名義人
Registered account name

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	口座番号	口座名義人
Yamato	Yamato	1 2 3 4 5 6 7	ヤマト タロウ Yamato Taro
※市役所使用欄	支店コード	2 当座	

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、)	通帳番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義人
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金 通帳の見開き左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 ※		

代理人が申請する場合は、裏面の代理申請(受給)欄にご記入ください。
上記記載内容に誤りがないことを確認してください。

○通帳番号(通帳の見開き左上またはキャッシュカード
に書かれた番号)

Número da caderneta (número na parte
superior esquerda do verso da capa da
caderneta ou no cartão do banco)

○口座名義人
Registered account name

ゆうちょ銀行の場合
For JP Bank (Yucho Ginko) account

必ずご記入ください!

○世帯主署名(又は記名押印)

○申請日

○電話番号

記入内容等について、大和市役所からご確認させていただくことがありますので、平日の8時30分から17時15分までの間に連絡のつく電話番号をご記入ください。

Preencha sem falta:

○Assinatura do chefe de família
(ou carimbo pessoal)

○Data da solicitação

○Número de telefone

A prefeitura de Yamato pode entrar em contato para confirmação de dados. Forneça um telefone que esteja disponível em dias úteis, das 8:30 às 17:15.

●特別定額給付金の給付対象者がお間違いないかご確認ください。
●特別定額給付金を受給希望しない方は、「希望する」を二重線で消してください。

●Verifique se você preencheu corretamente os beneficiários do Auxílio Extraordinário de Valor Fixo.
●Caso não deseje receber o Auxílio Extraordinário de Valor Fixo, risque com dois traços o campo 希望する (desejo).

どちらか一つにご記入ください!(両方に記入しないでください)

受取口座の金融機関口座情報をご記入ください。
必ず記入内容にお間違いないか、
通帳を確認の上、ご記入ください!
記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

Preencha somente uma destas seções
(não preencha ambos)!

Preencha as informações bancárias da conta de recebimento.

Verifique se está preenchendo corretamente, confirmando os dados na caderneta!

O pagamento do auxílio pode atrasar caso haja erros no preenchimento.

裏面の添付書類も忘れずに!
最後に記入漏れがないかよく確認してね!

Não esqueça de anexar seus documentos no verso! Por último, verifique se não deixou de preencher algo.

