

(申請書裏面)

### 申請書の裏面 Verso do formulário

Português  
ポルトガル語

#### ○代理申請(受給)

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所 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・請求受給に委任します。 ← 法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。			署名(又は記名押印) 世帯主氏名

**運転免許証や在留カードなどをコピーして、のりで貼る**  
**Cole a cópia da carteira de motorista ou cartão de residente**

- 上記の代理人申請  
 1. 申請者本人(代理人)  
 2. 振込先金融機関  
 3. 申請・受給者(世帯主)  
 ※ 4月27日時点で同一世帯員、かつ代理関係が明らかなる場合、3. の提出書類は不要



- 運転免許証(経歴証明書)
- 在留カード
- 特別永住者
- 個人番号カード
- 年金証書
- 学生証

代理申請(受給)を行う場合、代理人の本人確認の写しも添付してください。  
 申請・受給者(世帯主)との代理関係確認書類の写しは、貼り付けずに添付してください。

#### 振込先 書類



**通帳をコピーして、のりで貼る**  
**Cole a cópia da caderneta da conta ou cartão do banco**

- ① ご記入
- ② 特にご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同じであることをご確認ください。
- ③ 添付書類に漏れがないかご確認ください。