

How to Fill Out the Application (Invoice)

金沢市特別定額給付金申請書(請求書) NNNNNNNNNN

(宛先) 金沢市長
世帯主(申請・受給者) ※記入された個人情報、特別定額給付金事務以外には使用いたしません

| | | | |
|--------|-------------|----------|----------|
| 氏名 | 金沢 太郎 | 記入日 | 令和2年〇月〇日 |
| 署名(自署) | 金沢 太郎 | 印 | 年月日 |
| 住所 | 金沢市広坂 1-1-1 | 電話(XXX) | XXX-XXXX |

下記の事項に同意のうえ、本人確認書類及び振込口座確認書類を添えて、特別定額給付金を申請(請求)します。

- ①受給資格の有無等について、公簿等で確認することに同意します。
- ②公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- ③記載間違い等の事由により振込が完了せず、かつ、令和2年8月24日(月)までに、本市が、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、当該申請が取り下げられたものとみなします。
- ④下記の場合には、給付金の返還に応じます。
 - ・他の市区町村で重複して特別定額給付金を受給した場合
 - ・住民基本台帳に記載されている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

給付対象者(住民票の世帯員) 記入がない場合は「希望する」として取り扱います

| 区分 | 氏名 | 生年月日 | 特別定額給付金を |
|-------|-------|--------|---|
| 1 世帯主 | 金沢 太郎 | H1.2.3 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 |
| 2 | 金沢 美子 | H4.5.6 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 |
| 3 | 金沢 花 | R2.7.8 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 |
| 5 | | | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 |
| 6 | | | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 |
| 7 | | | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 |
| 8 | | | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 |
| 9 | | | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 |

※受給の辞退等により請求額が変更になる場合は、金額を訂正し、訂正印を押してください。

請求額 円

受取口座記入欄 通帳の写し(口座番号と口座名義人が記載された部分)を添付してください

| | | | |
|-----------|---------|-----|---|
| 口座名義人(カナ) | カナザワ | タロウ | |
| 金融機関名 | ゆうちょ | 支店名 | 一丸ハ |
| 口座番号 | 0123456 | 支店 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |

代理申請の場合 申請者との関係 申請者と同じ世帯の一員 法定代理人 その他

| | | |
|-------|------|-------|
| 代理人氏名 | 生年月日 | 代理人住所 |
| 印 | | |

上記の者を代理人と認め、定額給付金の申請・請求を受給申請・請求及び受給を委任します。 世帯主氏名 印

Application is made by the head of household as of April 27, 2020. The signature should be written by the head of household. If the head of household is dead at the time of application, the new head of household must sign.

Please enter your daytime contact number.

Write all dates in Japanese calendar

If you wish to decline the cash payment benefit, please check "不要"

Please fill out the name (in katakana) of the holder of the bank account in which you wish to transfer the money into.

Please fill in the financial institution name, branch name, account type, and account number.

If the account you wish to transfer to is Japan Post Bank (Post Office), please check the back of this form and fill it out.

Check the corresponding item.

Circle whichever applies.

| | |
|---------------------------------|--|
| Application / Claim | Application completed via proxy, money deposited into head of household's bank account |
| Receipt | Application completed by head of household, money deposited into proxy's bank account |
| Application / Claim and Receipt | Application completed via proxy, money deposited into proxy's bank account |

*This section is necessary to fill out only when application or money payment receipt is conducted via proxy on behalf of the head of household. People who qualify to apply as a proxy and/or receive payment as proxy are as follows

※When filing the applying or receiving payment as a proxy, individual identification documents are required for both the head of household and proxy.

- ・ Household members listed on the application form
- ・ A legal representative (an adult guardian, a guardian / assistant for which a trial for granting a proxy has been made, etc.)
 - ・ ・ ・ Attach documents certifying that you are a legal representative.

※In addition to the above persons, we may accept proxy applications made by local welfare officers and facility staff, so please contact us.

Attach copies of your identity verification and bank account verification to the "Attachment Documents PASTING SHEET" (located on the back of the "Notice").

Place the sheet with attachments as well as the "Application form" in the reply envelope and drop it in the post.

To prevent the spread of COVID-19, please submit the application by mail.

If the bank account you wish to transfer to is Japan Post Bank (Post Office Passbook):

Please enter the branch name, deposit type, and account number written at the bottom of the first page of your passbook.



Submit a copy of this page as your bank account verification document.

The following bank account information is listed here.
 ①金融機関名 name of financial institution
 ②金融機関種目 type of financial institution
 Copy the info into the bank account section of your application

The following bank account information is listed here.
 ③支店名 branch name,
 ⑤預金種目 account type
 ⑥口座番号 account number
 ※NOTE: ④支店種目 (branch type) is 支店 (branch) unless specifically listed as 本店 (main branch)

| 金融機関名 | 支店名 | 口座番号 |
|---|------------------------------|---|
| ゆうちょ <small>銀行 金庫 信組 信連 農協 漁協</small> | 一九八 <small>本店 支店</small> | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |
| | | 0 1 2 3 4 5 6 |

Write ①name of financial institution and circle ②type of financial institution

銀行 bank (most common)
 金庫 kinko bank
 信組 credit association
 信連 credit federation
 農業 agriculture cooperative
 漁業 fishing cooperative

Write ③bank branch name and circle ④branch type

本店 head branch
 支店 branch

Check ⑤account type

普通 ordinary account
 当座 checking account

Write ⑥account number

If you don't have your passbook, and wish use your cash card as verification instead (Japanese only):

Step 1 Call the "Japan Post Bank Deposit Inquiries" **0120-253811**
 ※OPEN 24/7 (all year round including holidays)
 ※Toll-free call with cellphone or PHS. (There may be cases when some IP telephones etc. cannot be used)

Step 2 Push 1 and # (VOICE directions will follow)

Step 3 Enter your Japan Post account code and account number → you will then say out loud your branch name, deposit type, and account number via automatic speech recognition