

記入例

ぎんこう にはんご か
 ※銀行のときは、日本語で書いてください。
 にはんご とき かね
 日本語ではないときは、お金もらえないかもしれません。

特別定額給付金申請書

下部記入例をご参考のうえ、同封の特別定額給付金申請書にご記入ください。

- 「同意事項」を必ず読んでください。
- ① お金もらえるかどうかを、鳥取市の持っている資料で確認すること。
- ② ①の確認ができない時は、確認するための書類を提出してもらおうこと。
- ③ 申請書に間違いがあり、8月26日(水)までに連絡・確認ができない時は、「申請を辞めた」と見なすこと。
- ④ 鳥取市と他の市町村の両方からお金をもらったときは、どちらかのお金を返すこと。
- ⑤ 「代理申請」のどこを書かないで、世帯主ではない人がお金をもらった時は、お金を返すこと。

- 生年月日が正しいか見てください。
 昭和1年～64年→1926年～1989年
 平成1年～31年→1989年～2019年
 令和1年～2年→2019年～2020年

- 支店名、支店コードを書いてください。
- いずれかに丸「○」を書いてください。

- 金融機関の名前を書いてください。

- どちらかに一つにチェックを書いてください。
- 口座を持っていない人だけは、現金でもらうことができます。

- 通帳を見て、金融機関の種類を確認し、一つに丸「○」を書いてください。

- 銀行→都市銀行、地方銀行など
- 金庫→信用金庫
- 信組→信用組合
- 信連→信用農業協同組合連合会
- 農協→農業協同組合 (JA)
- 漁協→漁業協同組合
- 信漁連→信用漁業協同組合連合会

鳥取市長 様

●世帯主 (申請・受給者)

申請日 令和2年 00月 00日

下記の事項に同意の上、特別定額給付金を本人確認書及び口座確認書類を添えて申請します。

【同意事項】

- 受給資格の確認に当たり、市の保有する公簿等で確認が行われること。
- 公簿等で確認できない場合には、関係書類の提出に応じること。
- 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ること。
- 口座についての記載の不備等で振込みが完了せず、申請受付開始日から3ヶ月後の申請期限までに、鳥取市が申請者 (代理人を含む) 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みなされること。
- 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には、返還に応じること。
- 住民基本台帳に記載されてい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、返還に応じること。

(フリガナ) 氏名 生年月日 住所

世帯主 (申請者) 氏名 トトリ タロウ 鳥取市〇〇町△△〇〇番地

署名 (又は記名・押印) 昭和99年99月99日 日中に連絡可能な電話番号 000 (0000) -0000

●給付対象者 (下記の記載内容をご確認ください。もし記載の誤りがあれば、朱書きで訂正してください。)

氏名	続柄	生年月日	定額給付金の給付 (いずれかに✓)	事務処理欄
1 鳥取 太郎	世帯主	昭和99年99月99日	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
2 鳥取 花子	妻	昭和99年99月99日	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
3 鳥取 久松	妻	昭和99年99月99日	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
4 鳥取 千代	母	昭和99年99月99日	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
5 鳥取 仁風	子	昭和99年99月99日	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
6 鳥取 理瑠	子	昭和99年99月99日	<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	
13			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
14			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
合計金額 (円)			600,000	

●受取方法 (希望する受取方法のチェック欄 (□) に『✓』を入れて、必要事項を記入してください。)

□ 口座振込で受取 (申請者ご本人名義の口座に限りませう。)

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (口座名義)	フリガナ (口座名義)
<input checked="" type="checkbox"/> じゃんしゃん	銀行) 5 廣店 2 金庫 6 油店 3 信組 7 信連連 4 信連	かいがら 普通 2 当座	0000000000	トトリ タロウ 鳥取 太郎

ゆうちょ銀行 通帳記号 口座番号 (フリガナ) 口座名義

ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き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。

現金で受取 (本庁舎での受取)
 ※金融機関の口座がない方に限ります。給付日等については、後日お知らせします。振込に比べて時間がかかることをあらかじめご了承ください。

※住所が異なる場合は、朱書きで訂正してください。電話番号は必ずご記入ください。
 ※代理人が申請又は受給する場合は、裏面の「代理申請 (受給) を行う場合」の欄にご記入ください。
 ※世帯主以外の世帯員の口座に振り込む場合も、「代理申請 (受給) を行う場合」の欄への記入が必要です。

- 申請書を送る日を書いてください。

- 名前を書き、はんこを押してください。
- 自分のサインを書く時は、はんこを押す必要がありません。

- いつも使っている電話番号を書いてください。必ず電話ができるようにしてください。

- お金をもらう人には、「希望する (左)」にチェック「✓」を書いてください。
- お金をもらわない人には、「不要 (右)」にチェックを書き、ごうけい金額がくあいるなお「合計金額」を赤色で直してください。

- 口座名義人 (通帳に書いてある名前) を書いてください。

- 世帯主ではない人がお金をもらう時は、裏面の「代理申請 (受給)」に情報を書いてください。
- 「代理申請」は代理人の本人確認書類が必要です。

- 口座番号を左から書いてください。

裏面もご覧ください。

- キャッシュカードや通帳を見て、「記号」・「記号番号」のところに数字を書いてください。
- 左から書いてください。

代理申請を行う方へ

○代理申請（受給）を行う場合（※代理申請（受給）を行う場合のみ、記入してください。）

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	代理人住所
			明治・大正・昭和・平成 年 月 日	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			を委任します。 ←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
<input type="checkbox"/> 申請・請求 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申請・請求及び受給				(印)

せたいぬし
○世帯主では
ない人がお金
をもらう時だ
け書いてくだ
さい。

ほんにんかくにんしよるい
○本人確認書類
は顔写真のある
ものが良いです。
一つの書類を
コピーして貼っ
てください。

本人確認書類及び振込口座の確認書類 貼り付け欄

①本人確認書類（本人及び代理人）

マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、在留カード、健康保険の被保険者証、年金手帳などの写し



②振込口座の確認できる書類

通帳、キャッシュカードの写し、インターネットバンキング画面の写し

※必ず金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人（カタカナ）が確認できる部分をコピーしてください。



かね
○お金をもらう
人の口座情報を
コピーして貼っ
てください。

代理申請を行う方へ

③受給権者と代理人の関係を確認できる書類【代理申請（受給）を行う場合のみ】

「受給権者と代理人との関係」を確認できる書類も必要です。

だいりしんせい
○「代理申請」を
する人は、「受給
権者と代理人との
関係」が分かる
書類を貼ってくだ
さい。

チェックリスト

(以下の項目について)

- ①ご記入いただきました項目に記入漏れ、記載誤りがないか再度ご確認ください。
- 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一致することをご確認ください。
- ③添付資料に漏れがないかご確認ください。