

特別定額給付金申請書

※원칙 신청자인 세대주가 기입하여 주십시오.

기입 예

金の申請は、本申請書の郵送のほか、マイナポータル上でのオンライン申請も可能です>

【겉면】

特別定額給付金申請書

申請日 令和 2 年 0 月 0 日
 令和 2 年 4 月 2 7 日時点の住民票所在市区町村
 福岡県大野城市 長殿



① 신청일을 기입하여 주십시오.
 년: 2 / 월: 01 / 일: 01

大野城 太郎 様
 0000001 001 0000001

③ 수급자격자 이름과 지급금의
 합계금액을 확인하여 주십시오.

② 세대주 이름을 분명하게 쓰신 후 도장을
 찍어 주십시오.

② 다른 주소지가 기입되어 있는 경우는 그
 주소를 취소선을 긋고 현재 주소지를
 기입한 후 전화번호도 기입하여 주십시오.

이름이 가타카나로 미리 기입되어 있습니다

②

裏面に必要書類を貼り付けください

氏名	生年月日	現住所
オオノジョウ タロウ 大野城 太郎 (大野城印)	昭和60年10月10日	福岡県大野城市曙町2丁目2番1号 3丁目8番3号 092(501)221

氏名	続柄	生年月日	特別定額給付金を
1 大野城 太郎	世帯主	昭和60年10月10日	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
2 大野城 花子	妻	昭和59年12月12日	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
3 大野城 一郎	子	昭和58年1月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
4 大野城 まど	子	昭和55年12月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
5			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
6			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
合計金額		400,000 円	いずれかに「レ」の記入がない場合は、「希望する」として取り扱います。

④ 지급금을 은행 통장입금을 받기 위해
 ✓를 기입하여 주십시오.

④

⑤ 지급금 송금을 받을 은행명, 지점명, 구좌번호, 계좌명의 이름
 등을 기입하여 주십시오.

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店	種類	口座番号	口座名義	名前 (カタカナ)
은행명	지점명	1. 普通	4 5 6 7 8 9 0	オオノジョウ タロウ	大野城 太郎
ゆうちょ銀行	지점코드	※欄に御	계좌번호	계좌명의 이름	※통장 이름과 같은 이름
유초은행 (우체국 통장)	계좌번호	계좌명의 이름	계좌번호 (口座番号)	계좌명의 이름	※은행의 경우와 같이

⑥ 대리신청하실 경우만 기입하여 주십시오.

代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
이름 (가타카나)	대리인 이름	세대주와의 관계	대리인 주소
대리인 이름	세대주와의 관계	합당하는 이유로 "O"를 기입하여 주십시오. • 신청·청구 • 수급 • 신청·청구·수급	대리인 전화번호
대리신청의 이유	세대주 이름과 도장		

※裏面 7 ~ 9 に続く。

※원본을 보내지 마세요.

※이 면에는 두가지 서류의 사본을 첨부해야합니다. 신청자 본인을 확인할 수 있는 서류의 사본과 신청자 명의 통장 사본 (계좌번호 등의 관계정보가 있는 부분)

添付書類 貼り付け用紙

【뒷면】

⑦ 신청자인 세대주(대리신청의 경우는 대리인도)를 확인 가능한 서류 사본을 붙여주십시오.

7



이하 서류 중 하나를 붙여주십시오.

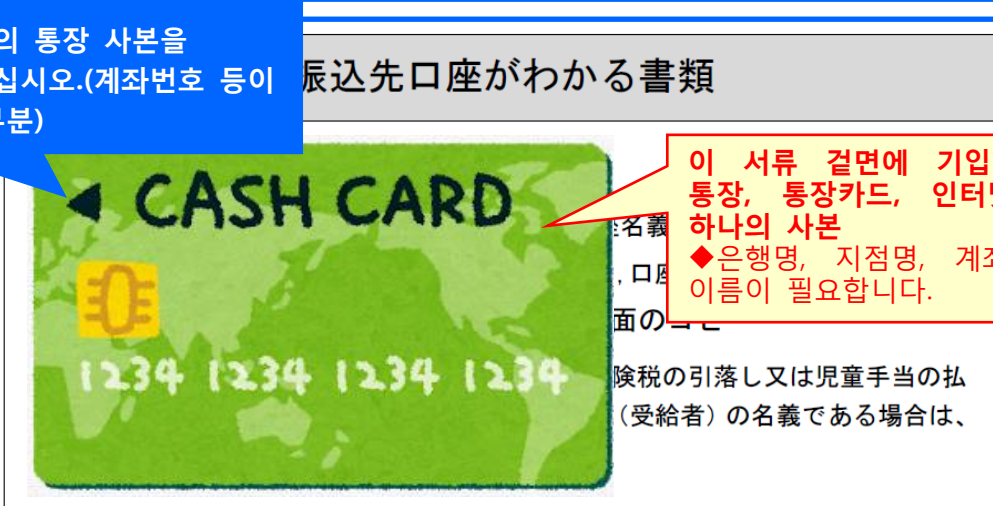
- ◆ 체류카드 사본
- ◆ 일본운정면호증 사본
- ◆ 마이넘버카드 사본
- ◆ 의료보험증(건강보험) 사본
- ◆ 연금 수첩 사본

※신청자 이름, 생년월일, 현재 주소가 분명히 확인할 수 있는 서류를 붙여주십시오.

※일본운정면호증과 같이 뒷면에 현재 주소가 기입되어있는 경우는 양면의 사본이 필요합니다.

⑧ 신청자의 통장 사본을 붙여주십시오.(계좌번호 등이 있는 부분)

8



이 서류 겉면에 기입한 은행 계좌의 통장, 통장카드, 인터넷뱅킹카드 중의 하나의 사본

- ◆ 은행명, 지점명, 계좌번호, 계좌명의 이름이 필요합니다.

⑨ 기입해야하는 사항이 모두다 기입되어있을지 재확인해 주십시오.

9

チェックリスト

確認の上、チェック欄(□)にレ点を付けてください。

- ① ご記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度確認ください。
- 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確認してください。
- ③ 添付資料がすべて揃っていることを確認ください。

필요한 사항이 모두 다 기입되어있을지 필요한 서류 사본이 신청서에 붙였는지 다시 한번 확인하여 주십시오.

✓ 했는지 재확인해주세요.

- ① 모두 사항이 기입되어 있고 착오가 없다.
- ② 신청자 통장 사본이 붙어있고 그 정보는 이 서류 겉면에 기입된 은행정보와 같다.
- ③ 필요한 서류가 모두 다 붙어있다.