

申請者番号

〈お知らせ〉

この特別定額給付金申請書は、令和2年4月27日時点での住所及び世帯主(住民票上の世帯主が登録されていない世帯については、世帯構成員のいずれか)あてに送付しております。

申請締切日

令和2年9月15日(火)※当日消印有効

京都市特別定額給付金 申請書

(あて先) 京都市長

■下記の事項に同意の上、特別定額給付金を申請します。

- ① 受給資格の確認に当たり、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 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、申請・受給者(代理人も含みます。)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 住民基本台帳に登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。

京都市受付印

印

申請日 令和 年 月 日

1 世帯主(申請・受給者)

フリガナ	押印または署名	生年月日
申請者氏名	印	電話番号 () -
申請者現住所		

※記名押印に代えて署名することができます。

2 給付対象者(記載に誤りがあれば、朱書きで訂正してください)

氏名	続柄	生年月日	受取
1 氏名	続柄	生年月日	不要
2 氏名	続柄	生年月日	不要
3 氏名	続柄	生年月日	不要
4 氏名	続柄	生年月日	不要
5 氏名	続柄	生年月日	不要
6 氏名	続柄	生年月日	不要
7 氏名	続柄	生年月日	不要
8 氏名	続柄	生年月日	不要

みほん

給付予定金額 10万円 × 対象者数 円

特別定額給付金を希望されない方は、不要を○囲みしてください

3 受取方法 希望する受取方法(下記の①～③)のチェック欄(☑)に✓を付けて必要事項をご記入ください。

① 金融機関へ振込 △指定する口座は申請・受給者またはその代理人の口座に限りです

口座名義(カタカナでご記入ください)	金融機関名	支店名
	銀行 信連 信漁連 金庫 農協 信組 漁協	本・支店 本・支所 出張所
預金種別 普通 当座	金融機関コード	支店コード
		口座番号(右づめ)

② ゆうちょ銀行へ振込 (ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください)

口座名義(カタカナでご記入ください)	種別	記号(5桁または6桁)	受取口座番号(7桁)	番号
	普通	1 0*		1

③ 金融機関の口座がなく、やむを得ず窓口で受取りを希望される方 (口座振込に比べて給付までに相当の日数がかかります。後日、受取方法等について通知します。)

※6桁目がある場合はご記入ください。

代理申請(受給)を行う場合裏面④を確認してください

※既にオンラインにより申請済みの場合は、申請書の郵送は必要ありません。