

<特別定額給付金の申請は、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>

両面印刷し
ご記入ください

特別定額給付金申請書

申請日	令和 年 月 日
令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村	
枚方市	



○世帯主（申請・受給者）

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
印		日中に連絡可能な電話番号 ()

※記名押印に代えて署名することができます。

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。
- ③枚方市が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込が完了せず、かつ、申請受付開始日から3ヶ月後の申請期限までに、枚方市が、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、枚方市は当該申請を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配偶者、親族から子や親等への暴力を理由に避難されている方が、居住市町村に申出書を提出された場合、既に受給されている特別定額給付金から申出書に基づいた支給額の返還をしていただきます。

○給付対象者の氏名、続柄、生年月日、合計金額をご記入ください。

氏名	続柄	生年月日
1		
2		
3		
4		
5		
6		
合計金額		円

○受取方法

指定の金融機関口座（申請・受給者の口座に限ります。）の必要事項を御記入ください。

【受取口座記入欄】（長期間入出金のない口座を記入しないでください。）

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
1. 銀行 4. 農協 2. 金庫 5. 漁協 3. 信組 6. 信漁協	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1 普通 2 当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、 ※欄にご記入ください。)	通帳番号 (右詰めでお書きください。)	(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 通帳の見開き左上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。	※ 1 0		

○代理申請（受給）を行う場合

(フリガナ) 代理人氏名	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、 特別定額給付金の申請・ 受給申請・請求及び受給	を委任します。 ←法定代理人の場合は、委任 方法の選択は不要です。	世帯主氏名 印

※記名押印に代えて署名することができます。

申請書は郵送にて送付ください。FAXでの申請はしないでください。

申請者本人確認書類

写し貼付け

「世帯主（申請・受給者）」の運転免許証やマイナンバーカード、健康保険証等のいずれかの写しを貼付けてください。

※氏名、生年月日、現住所がわかるようにしてください。
詳細は「記入例」をご覧ください。

振込先金融機関口座確認書類

写し貼付け

「受取方法」で、指定した受取口座を確認できる書類の写しを貼付けてください。

例：金融機関名、口座番号、口座名義人がわかる通帳やキャッシュカード、インターネットバンキングの画面の写し