

# 特別定額給付金申請書の 記入例

(申請書裏面)

**【代理申請(受給)を行う場合】**

代理人	(フリガナ)	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
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)
申請・請求 受給 申請・請求及び受給			世帯主氏名	Ⓜ

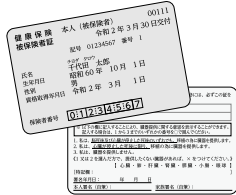
【代理申請(受給)が可能な方】  
 ○令和2年4月27日時点での申請・受給対象者の属する世帯の世帯構成員  
 ○法定代理人(成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人及び代理権付与の審判がなされた補助人など)  
 ○親族その他の平素から申請・受給対象者本人の身の回りの世話をしている方で市区町村長が特に認める者  
 ※不正受給の防止等のため、代理申請につきまして、審査時に調査・連絡等をさせていただきます場合がありますので、必ず連絡先を記入してください。

## 必須

申請書を提出される際に次の書類のコピーを枠内に貼り付けてください。貼り付け時、点線枠からはみ出す場合は折りたたんでください。

### 申請者本人確認書 写し貼り付け

必ずいずれか1つ、コピーを貼り付けてください。



健康保険証のコピー  
(表裏)



運転免許証のコピー  
(表裏)



マイナンバーカードのコピー  
(表面のみ)

その他、年金手帳のコピー等

※ 代理申請(受給)を行う場合は、代理人の本人確認の写しも添付してください。

### 振込先金融機関口座確認書類 写し貼り付け

必ずいずれか1つ、コピーを貼り付けてください。



通帳のコピー

下記すべてが  
確認できるようコピー

- ① お名前
- ② 金融機関名
- ③ 支店名
- ④ 支店コード
- ⑤ 口座番号



キャッシュカードのコピー  
(通帳がない場合)

※ 貼り忘れにご注意ください。

詐欺に注意!!

**絶対に教えない! 渡さない!**

- 暗証番号 ● 通帳、キャッシュカード ● 口座番号 ● マイナンバー

- ・市区町村や総務省から ATM の操作をお願いすることは絶対にありません。
- ・給付金の給付のために、手数料の振り込みを求めることは絶対にありません。

「怪しい!」と思ったら **警察相談専用電話「#9110」** または **最寄りの警察署**へ。

