

100.000
ienes por
pessoa

Foi realizada a solicitação para o Suporte Econômico Especial?



Realize a solicitação até o dia 7 de setembro

特別定額給付金のお知らせ

お問い合わせ番号

静岡県特別定額給付金給付事業実施要綱に基づき、令和2年4月27日において、静岡市の住民基本台帳に登録されている方を対象に、1人につき10万円の給付を実施します。令和2年9月7日（申請期限）までに申請手続きを行ってください。

市民の「特別定額給付金申請書兼請求書」を静岡市ホームページから提出していただく場合は、給付を受けることはできません。

令和2年5月
静岡市長 田辺 信宏

【記載例】 ※世帯主が申請する場合

記入上の注意

- 黒色のボールペンで書いてください。大きな字ではっきりと書いてください。申請書に記入があるに限り記入してください。
- 申請日を記入してください。
- 署名（又は記名押印）してください。
- 日中連絡のつく電話番号を記入してください。
- 世帯主（申請・受給者）の金融機関口座を記入してください。
- 特別定額給付金を希望されない方は、お名前を二重線で消してください。
- 世帯主が申請する場合は、何も記入しないでください。※代理申請ができる方についての説明は、裏面をご確認ください。
- 申請書の裏面に必要書類を添付してください。
- 内容を確認後、封封の返信用封筒（切手不要）で郵送してください。

申請期限 令和2年9月7日（月） 消印有効

【お問合せ先】 静岡市新型コロナウイルスなんでも相談ダイヤル
0570-08-0567 毎日 9:00~20:00

詳細は、裏面の「特別定額給付金に関するよくある質問」をご覧ください。

**特別定額給付金
申請書兼請求書**

お問い合わせ番号

（宛先）静岡市長

申請日
令和2年 月 日

1 世帯主（申請・受給者）

住所

フリガナ

氏名

生年月日

連絡先

私は裏面の「誓約・同意事項（1）～（6）」に誓約・同意の上、特別定額給付金を申請します。

2 振込先金融機関

下記の金融機関口座（申請・受給者ご本人名義の口座に限る）への振込を希望します。

金融機関名	支店名	分類	口座番号
1. 支店		支店	
2. 支店		支店	
3. 支店		支店	
4. 支店		支店	
5. 支店		支店	
6. 支店		支店	

口座名義人（カナ）

※ゆうちょ銀行を選択する場合は、「銀行コード9000」、「振込用の店名・店番・種別・口座番号（7桁）」（連絡先欄下部に記載）をご記入ください。

3 給付対象者

特別定額給付金を希望されない方は、お名前を二重線で消してください。

氏名	生年月日	氏名	生年月日

4 代理申請・受給を行う場合

代理申請ができる方についての説明は、裏面をご確認ください。裏面の「誓約・同意事項（1）～（6）」に誓約・同意の上、署名（又は記名押印）してください。

代理人氏名	代理人生年月日	代理人住所

申請書（受給者）との関係

1. 同一世帯	2. 法定代理人	3. その他（具体的に記述）

上記の者を代理人と認め、特別定額給付金の申請書兼請求書・受給を委任します。

世帯主氏名

裏面に必要書類（本人確認書類、振込先口座確認書類など）を添付してください。



Contato: 054-354-2009 (Das 8:15 as 17:15)