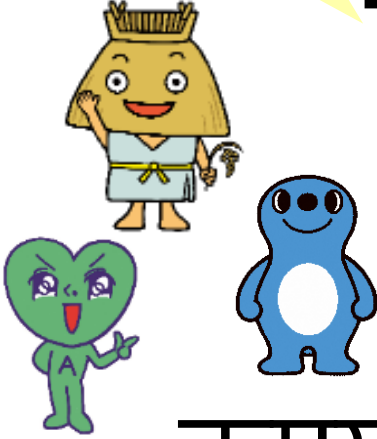


प्रति  
व्यक्ति १  
लाख येन

# बिशेष निश्चित लाभ प्रक्रियामा जानु हुन्छ ?



कृपया सेप्टेम्बर ७ सम्ममा  
आवेदन बुझाउनुहोस्।

**特別定額給付金のお知らせ**

お問い合わせ番号

静岡市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」を静岡市高で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付さない場合があります。
- ①申請日を記入してください。
- ②署名（又は記名押印）してください。
- ③日申請簿のつく電話番号を記入してください。
- ④世帯主（申請・受給者）の金融機関口座を記入してください。
- ⑤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。
- ⑥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。
- ⑦申請書の裏面に必要書類を添付してください。
- ※ 内容を押印後、封筒の返信用封筒（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

※日申請簿のつく電話番号を記入してください。

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. 銀行		支店	口座
2. 信用金庫		支店	口座
3. 信用協同組合		支店	口座
4. その他			

※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（具体的に記載）

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・受給を行います。

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。



सोधपुछ सम्पर्क ०५४-३५४-२००९ बिहान ८:१५ देखि साझा १७:१५ सम्म