

示例

XXXXXXXX
 长崎市〇〇町〇〇番〇〇号
 长崎 太郎 様
 XXXXXXX

邮编连号 6 位数

长崎市事务处理栏

| | |
|-----------|---------|
| 确认本人身份的文件 | 确认账户的文件 |
| | |
| 对象人数 | 支付决定额 |
| | 日元 |

条形码

XXXXXXXXXX

家庭号码
8 位数

用于邮寄申请 (OCR)

特别定额补助金 申请书

持有个人编号卡的人员可以通过“Mynportal”在网上申请。

| | | | |
|--|---|------|------------|
| 收件人 | 长崎市长 先生 | 申请日期 | 2020 年 月 日 |
| 同意以下事项后，附上可以确认本人身份的文件和可以确认账户的文件，并进行申请。 | | | |
| 【同意事项】 | <ul style="list-style-type: none"> 确认领取资格时，我们将通过长崎市持有的公簿等进行确认。 公簿等不能确认的话，需要您提供相关文件。另外，我们也会在其他市区町村确认居住地。 因为账户不完善等原因而无法完成汇款时，申请受理日起 3 个月内，长崎市无法与申请者（包括代理人）取得联系、进行确认的话，将视为该申请被撤回。 如果在其他市区町村重复领取特别定额补助金的话，将归还补助金。 住民基本台帐里登记的除户主以外的成员，由于某些原因，确定领取了特别定额补助金的话，将归还补助金。 | | |

<户主（申请・领取者）> ※如果申请者不是户主的话，代理申请栏也要填写。

| | | | |
|--|-----------------------|--------|--|
| 住址 | 长崎市〇〇町〇〇番〇〇号 | | |
| 假名 | ナガサキ タロウ | 出生年月日 | 昭和 60 年 10 月 1 日 |
| 姓名 | 署名(本人签名) ※ 长崎 太郎 ① | 联系方式 | ※请填写白天能取得联系的电话号码。 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 |
| ※代理申请 | (假名) 代理人姓名 | 与户主的关系 | 代理人住址 |
| 承认上述者为代理人、 委任其 { 申请・请求 领取 申请・请求以及领取 } 特定金额补助金 | | 户主姓名 | 签名（或实名盖章） ① |
| ← 如果是法定代理的话，无需选择委任方法 | | | |

<附件 1 > (背面粘贴完后，请在□里打勾)

| | |
|-----------------|---|
| 申请者的“确认本人身份的文件” | <input checked="" type="checkbox"/> 已粘贴 |
|-----------------|---|

※任选一个✓

没有填写的话，将按“希望”来处理。

<支付对象> (住民票成员)

| | 姓名 | 出生年月日 | 关系 | 是否希望申请特定金额补助金 | 长崎市事务处理栏 |
|---|--------|------------------|--------|--|----------|
| 1 | 千代田 太郎 | 昭和 60 年 10 月 1 日 | 户主 | <input checked="" type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要 | |
| 2 | 千代田 花子 | 平成 2 年 4 月 1 日 | 妻子 | <input checked="" type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要 | |
| 3 | 千代田 直子 | 令和元年 12 月 31 日 | 儿子(女儿) | <input checked="" type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要 | |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要 | |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要 | |
| 6 | | | | <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要 | |
| 7 | | | | <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要 | |
| 8 | | | | <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要 | |
| 9 | | | | <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要 | |

汇款账户填写栏在背面



※填写有误的话请用红笔修改

(申请书 背面)

<领取放法> (任选一个✓)

| | | |
|------|--|------------------------------------|
| 有无账户 | <input checked="" type="checkbox"/> 有金融机关的账户 | <input type="checkbox"/> 没有金融机关的账户 |
|------|--|------------------------------------|



◆ 通过账户转账领取补助金 (仅限申请者本人持有的账户)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|------------------------|--|----|--|------------|---|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|
| 账户持有人 (假名) | ナ ガ サ キ タ ロ ウ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⇒选择汇入邮局存折 | 存折记号 | | | | | | 存折账号 | | | | | | | | | | | |
| | 1 | | | | 0 | - | | | | | | | 1 | | | | | |
| ⇒选择转到银行账户 | 银行账号 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○○ | ○ 銀行 金庫・信組 信連・農協・漁協 | | ○○ | | ○ 本店 支店 | | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 活期存款 | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

| | | | | | | | | | | | |
|----------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 长崎市事务处理用 | | | | | | | | | | | |
| (全銀コード) | | | | | | | | | | | |
| 9 | 9 | 0 | 0 | - | | | | | | | |
| (全銀コード) | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

<附件 2 > (在以下的粘贴栏里粘贴后, 请在□里打钩)

| | |
|--------------|---|
| 写有银行账户信息的复印件 | <input checked="" type="checkbox"/> 已粘贴 |
|--------------|---|

附件 粘贴栏

粘贴栏 1 申请者在此粘贴 (住民票的户主或者代理人) “确认本人身份的文件”

以下复印件任选其一。

- 驾照复印件
- 个人编号卡复印件
- 健康保险证复印件
- 年金手册复印件

粘贴栏 2 在此粘贴本人的银行账户信息

以下复印件任选其一。

- 存折 (写有账号的那部分) 复印件
- 或者
- 现金卡 (借记卡) 复印件