												F	申請期限:平成 21 年 11 月 30 日 (消印有効)												
123-1234												<u></u>	※ 申請期限を過ぎますと給付できませんので、												
〇〇市和泉町1丁目3番40号														早めに	つにご投函ください。										
													×	(以下(の物で	を同ま	すして	、申詞	請し [·]	てく	ださい。			
											1	1. 本人確認資料のコピー1													
山田 太郎 様 様															(同封する書類に√をつけてください。)										
															□運	运免言	午証								
																				型パート □佐原 スポート □外国.				īF	
															□年金手帳 □/□その他(, ,)	4111	
													2		ロ座振込みを希望する方は、通帳のコピー1通										
														•									`		
(口座番号のわかるページかキャッシュ 〇〇市定額給付金申請書														/ユカート	<i>の</i> コピ-	—)									
								印入	と 名	貝和	i 1寸	<u> </u>	中前	亨 普	Ť			ਜ਼ ≓	- 01	Æ		_	_		
〇〇市長あ	7																	平水	21	T		月	日		
下記のとおり定額給付金を申請いたします。																									
● 申請・受	給者(世帯3 山田 太																						١]	
Д 1		•									E7 /		/b =									——————————————————————————————————————			
123-1234 住 所 〇〇市和泉町1丁目3番40号											緊急	急連	絡電	『話番号: ())))										ļ	
住 所	〇〇巾和	永町	1]	日 J	番 4() 亏																			
	:																				_				
	氏	名							続	柄		年 虧	Ď		給 付 額						辞 退		※ 定		
山田 花子								-	妻				40		120				円			7	定額		
山田 次郎								子									20	0000	円			辞退		辞退	給 付
山田 祖太郎								父							20000								L	金 を	
山田梅子								母							20000							辞退		0	希
											İ								辞退				をつ	望さ	
																			円			辞退		けて	れ な
												Ì							円		辞退	辞退		\ \ \	い
																			円	辞退		ださ	方 は		
												Ì							円			辞退		い。	
												Ì			円						辞退				
•					-				求)	総	額			#sur	n_dat	a8#	円								
																					世帯	 }は			
						給付	(請	求)	総額	(辞	退金	額を	上除く	()					円		手書	きでご記入	くださし	١,	
●定額給付金の受取方法 (希望する受取方法のチェック欄に「✓」を入れて、必要事項を記入してご返送ください。)																									
□ 1. 指定の	D金融機関口	座(原則	は申	請・	受網	給者(の名	義に	限(りま	す)	∿ 0.	振	込を:	希望									
※ 申請・受	給者(世帯主)	名義	に限	りま	すが.	、世	帯内の	の方に	こ限	り、	申請	• 受	給者	以外	の名	義に	振込	を希望	望する	ے د	: がで	できます。	,		
希望する	場合は、裏面	の委	任状	をご	記入	くだ	さい。	o																	
7亚亚 口 成 ==	1 7 /Fil 1																								
	【受取口座記入例】													本 承	5号]			
金融機関名 支店名 (ゆうちょ銀行を除く)									分	類			(右語						座	名 靠	轰 (フリガナ)		
(ゆうちょ如	317を除く)			—									(1⊒ ñi 											-	
	銀行・金庫・						・支店・ ・支所・		1 普	通														-	
信組・信連・ 出張所						2 当	巫																		
農協・ 麦店コード 支店コード							2 当座																		
ゆうちょ銀行(郵便局) 記号(左詰で記入)]	
								617			番	号	(右語	吉で	記入)			座	名 鶉	轰 (フリガナ)		
(通常貯蓄預金への振込はできません) 6桁目がある場合は*欄にご記入く							~ \ /c &																		
ゆうちょ銀行銀行 合は、 <u>貯金通帳</u>						_	- *																(指		

(捨)

□ 2. 現金による給付を希望

たは <u>キャッシュカードに記載された記号・番号</u> をお書きください。

1

0

123-5678 申請期限を過ぎますと給付できませんので、 〇〇市朝日町1丁目2番3号 早めにご投函ください。 朝日ハイツ 123 以下の物を同封して、申請してください。 1. 本人確認資料のコピー1通 朝日町男様様 (同封する書類に√をつけてください。) □運転免許証 口住基カード □健康保険証 □パスポート 口年金手帳 □外国人登録証) 口その他(2. 口座振込みを希望する方は、通帳のコピー1通 (口座番号のわかるページかキャッシュカードのコピー) 〇〇市定額給付金申請書 平成 21 年 月 日 〇〇市長あて 下記のとおり定額給付金を申請いたします。 ●申請・受給者(世帯主) 氏 名 朝日 町男 (EJI) 123-5678 緊急連絡電話番号: 住 〇〇市朝日町1丁目2番3号 所 朝日ハイツ 123 名 年 齢 K. 続 柄 給付額 辞退 朝日 町男 世帯主 38 12000 円 辞退 朝日 町子 妻 35 12000 円 辞退 退」に〇をつけてくださ 円 辞退 円 辞退 円 辞退 円 辞退 円 辞退 円 辞退 い。 円 辞退 円 辞退 給付(請求)総額 #sum data8# 円 世帯内で辞退がある場合は手書きでご記入ください。 給付(請求)総額(辞退金額を除く) 円 ●定額給付金の受取方法 (希望する受取方法のチェック欄に「✓」を入れて、必要事項を記入してご返送ください。) □ 1. 指定の金融機関口座(原則は申請・受給者の名義に限ります)への振込を希望 ※ 申請・受給者(世帯主)名義に限りますが、世帯内の方に限り、申請・受給者以外の名義に振込を希望することができます。 希望する場合は、裏面の委任状をご記入ください。 【受取口座記入例】 金融機関名 口座番号 支店名 分類 ロ座名義(フリガナ) (ゆうちょ銀行を除く) (右詰で記入) 本店・支店・ 銀行・金庫・ 1 普通 本所・支所・ 信組・信連・ 出張所 農協・ 2 当座 農協連 支店コード ゆうちょ銀行 (郵便局) 記号(左詰で記入) 番 号(右詰で記入) ロ 座 名 義 (フリガナ) (通常貯蓄預金への振込はできません) 6桁目がある場合は*欄にご記入ください。 ゆうちょ銀行銀行を選択された場 Х / 捨 合は、 貯金通帳の見開き左上 ま 1 0 、即_/ たは キャッシュカードに記載され

申請期限:平成 21 年 11 月 30 日 (消印有効)

定額給付金を希望されない

□ 2. 現金による給付を希望

た記号・番号 をお書きください。

	申請	請期限:平成 21 年 11 月 30 日 (消印有効)																				
456-7890	•	*	申請期限を過ぎますと給付できませんので、																			
〇〇市金田町 4				早め	にご抄	と函く	ださい	١,														
		*	以下の物を同封して、申請してください。																			
											本人	確認資	資料の	コピー	-1通							
金田 金男 村		(同封する書類に✓をつけてください。)																				
							□運転免許証 □住基カード □健康保															
												金手帕		□/sº	スポ-	- ト	□外[国人登録	証			
□その他(□その他(2. 口座振込みを希望する方 は														·)						
													く方は	潘市	馬のコト	· 1 潘						
																			_)			
(口座番号のわかるページかき 〇〇市定額給付金申請書														() .	7 1 /1	1.071	,					
						א נוו	上 食具 祁	נום	<u> </u>	* 5月 7	=			亚式	21 白	E						
平成 21 年 月 日 〇〇市長あて																						
下記のとおり			請いた	します	f 。																	
●申請・受給者								-										(FI)	1			
	金田金男	ら 						1									1					
	456-7890							緊急	急連約	各電話	番号	:		())		4			
住 所	〇〇市金田	日町 4	丁目 5	番 6 号	,														ŀ			
																			_			
	氏	名					続 柄		年	+ 齢		給	付額	湏			辞退	<u> </u>		※ 定		
金田 金男		-	世帯主			32			120	000	円		7,	定額								
金田 金子			妻		1	30			120	000	円		辞退		辞給。							
金田 金五郎	İ	-	子		1	8		20000 円					辞退									
ļ									1						円		にの希望					
									1						円		辞退		っさ			
															円		辞退		けて	れ な		
								P					辞退		くい							
					İ						円		辞退		だり							
											円	辞退			い。							
									İ						円		辞退					
						糸	合付(記	請求)	総額	Į		#sun	n_data	18#	円			_				
						13.3	40.±T /:	7± \D_ A	* ** * *	74.	1					世	帯内で辞述	見がある場	合は			
	給付(請求)総額(辞退金額を除く)														Ħ	于	手さでこ	えくださ	ر،°			
●定額給付金の受取方法 (希望する受取方法のチェック欄に「✓」を入れて、必要事項を記入してご返送ください。)																						
□ 1. 指定の金	融機関口原	座 (原	則は申	請・	受給者(の名	義に限	りま	す) ~	への振	込を	希望										
※ 申請・受給:	者(世帯主)	名義に	限りま	すが、	世帯内の	の方に	こ限り、	申請	• 受約	合者以	外の名	名義に	振込を	希望	するこ	ことが	できま	す。				
希望する場	合は、裏面	の委任	状をご	記入く	ださい。)																
【受取口座記入	(5il 1																					
金融機関										コー 座	番号											
			支	店 名			分 類				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				座 名	義	ナ)					
(ゆうちょ銀行を除く)																						
	銀行・金庫・				店・支店・ 所・支所・		1 普通						-						_			
	信組・信連・農協・			出	張所		2 当座															
	農協連	支厂	吉コート	ド																		
	1																		_			
ゆうちょ銀行(郵便局)	1 2	. 号(左	生詰でi	記入)																	
(通常貯蓄預金への振込					記入くださ	٤١١.		番	号(右詰っ	で記入)			座名	義	(フリガ	ナ)				
				,,,,,		*	_						$\overline{}$						+	٠.		
ゆうちょ銀行銀行を選択された場 合は、 <u>貯金通帳の見開き左上</u> ま 1 0 - 0 -						^^							-						(捨	1		
たは <u>キャッシュカードに記載され</u>																			(、町] _/		

789-0015 申請期限を過ぎますと給付できませんので、 〇〇市幸町3丁目2番1号 早めにご投函ください。 以下の物を同封して、申請してください。 幸町マンション321 1. 本人確認資料のコピー1通 幸町 幸郎 様 様 (同封する書類に√をつけてください。) □運転免許証 口住基カード □健康保険証 □パスポート 口年金手帳 □外国人登録証) 口その他(2. 口座振込みを希望する方は、通帳のコピー1通 (口座番号のわかるページかキャッシュカードのコピー) 〇〇市定額給付金申請書 平成 21 年 月 日 〇〇市長あて 下記のとおり定額給付金を申請いたします。 ●申請・受給者(世帯主) Æ. 名 幸町 幸郎 (EJI) 789-0015 緊急連絡電話番号: 住 所 〇〇市幸町3丁目2番1号 幸町マンション321 名 年 齢 K. 続 柄 給付額 辞退 幸町 幸郎 世帯主 50 12000 円 辞退 幸町 幸子 妻 49 12000 円 辞退 退」に〇をつけてくださ 幸町 幸次郎 子 26 12000 円 辞退 幸町 幸美 子 22 12000 円 辞退 円 辞退 円 辞退 円 辞退 円 辞退 い。 円 辞退 円 辞退 給付(請求)総額 #sum data8# 円 世帯内で辞退がある場合は手書きでご記入ください。 給付(請求)総額(辞退金額を除く) 円 ●定額給付金の受取方法 (希望する受取方法のチェック欄に「✓」を入れて、必要事項を記入してご返送ください。) □ 1. 指定の金融機関口座(原則は申請・受給者の名義に限ります)への振込を希望 ※ 申請・受給者(世帯主)名義に限りますが、世帯内の方に限り、申請・受給者以外の名義に振込を希望することができます。 希望する場合は、裏面の委任状をご記入ください。 【受取口座記入例】 金融機関名 口座番号 支店名 分類 ロ座名義(フリガナ) (ゆうちょ銀行を除く) (右詰で記入) 本店・支店・ 銀行・金庫・ 1 普通 本所・支所・ 信組・信連・ 出張所 農協・ 2 当座 農協連 支店コード ゆうちょ銀行 (郵便局) 記号(左詰で記入) 番 号(右詰で記入) ロ 座 名 義 (フリガナ) (通常貯蓄預金への振込はできません) 6桁目がある場合は*欄にご記入ください。 ゆうちょ銀行銀行を選択された場 Х / 捨 合は、 貯金通帳の見開き左上 ま 1 0 、即_/

申請期限:平成 21 年 11 月 30 日 (消印有効)

定額給付金を希望されない

たは <u>キャッシュカードに記載され</u> <u>た記号・番号</u> をお書きください。

												申請期限:平成 21 年 11 月 30 日 (消印有効)										1	
123-0017												-	期限を		_							_	
〇〇市芝田町6丁目5番4号											*		にご打										
													以下の物を同封して、申請してください。										
																		•	,	0			
芝田 芝男 村	美様										 本人確認資料のコピー1通 (同封する書類に√をつけてください。) 												
Е Ш Е Э 12	ለ ነለ														_			_	- '	康保険	≣π		
							金手帕			'\	パスポート □外国人登録 、												
											_	□ 7)	-									
					2.						- •			1 ஆ் 									
(口座番号のわかるページかキャ														ハキャ	ッツシ	ュカー	-ドのコ	ピー)					
〇〇市定額給付金申請書 平成 21 年 月															_								
〇〇市長あて															半协	ζ 21	牛		月		日		
下記のとおり	定額給付金	金を申	3請(ハたし	しま	す。																	
●申請·受給 者																							
氏 名	芝田 芝男	男																		(EI)			
	123-0017								緊	急連	格電話番号: ()												
住 所 OO市芝田町6丁目5番4号																							
	 氏	—— 名						 続	 ī		E 齢	T	<u>%</u> △	付	安百		T		辞业	₹	\neg	*	
******	<u> </u>						-			+-			不□				-		辞退		_	※ 定 っ 額	
芝田 芝男								世帯主	-		28		12000 円 12000 円						話	2 給			
芝田 芝美								妻 子			26				円			退	377				
芝田 芝代											5				0000	円		辞退 辞退				: を) 希	
芝田 芝郎								子			3				0000	円			C e	望			
芝田 芝太郎								父 母		59 56			12000 円 12000 円					辞退 辞退				o さ	
芝田 芝子							可			30	12000 円 円						群返				ない		
																円			辞退		くだ	方	
																		辞退			さ	: は \。	
																円	辞退辞退						
								 給付(建北)	4公方	百		#0	#sum_data8# 円					D+ 丛				
l								עום //	· 前八/	小心台	只		#8ul	ıı_ua ı	.ao#	<u> </u>		ш	m ->:10	日がもて	担人は		
					á	合付(請求)	総額(辞退金	弦額を	除く)					円	7	手書	さでご	退がある 記入くだ	あるは		
●定額給付金 <i>0</i>	7. 京野十年	. (类切	ナス	亚 Ho ·	ヒュー	エー、	いた押に	- F / ı	*. 7	カナ	心曲	車では	t.== 1	17		ユニュニュニュ	だ キ					
□ 1.指定の金									_					こうじつ		二 迟.		120	U ' ₀)				
※ 申請·受給														振込	を希言	担する	5 <i>b</i>	- がっ	できま	す 。			
希望する場								120					~.		_ 1,1-	_, ,				, ,			
11. 11. 11. 11.						,,,,,																	
【受取口座記入																					_		
金融機関				支	店 名	I		分 類					番号口座。					養 ()					
(ゆうちょ銀行を除く)										(右詰で	で記入	で記入) ログロ										
	銀行・金庫・					本店・支庫		1 普通															
	信組・信連・					本所・支戸 出張所	π•																
	機協・ 支店コード					2 当座																	
小シナ L 相仁 (和原中) ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・																							
ゆうちょ銀行(郵便局) 記号(左詰で記入)							番	号	(右詰	で記入	()			座	名章	養 (フリガ	ナ)					
(通常貯蓄預金への振込		6桁目	がある	場合は	*欄に	ご記入く					-										\dashv		
ゆうちょ銀行銀行を選択された場合は、 貯金通帳の見開き左上 ま 1					*															捨、			
たは キャッシュカー		1				0 -															\\	即	
た記号・番号 をお書																							