申請期限：平成 21 年 11 月 30 日（消印有効）

123-1234
〇〇市和泉町１丁目３番40号

山田　太郎　様　様

※　申請期限を過ぎますと給付できませんので、
　　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。

１．　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。）

□運転免許証　□住基カード　□健康保険証
□年金手帳　□パスポート　□外国人登録証
□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	山田　太郎	㊞
住　　所	123-1234 〇〇市和泉町１丁目３番40号	緊急連絡電話番号：　（　　）

氏　　名	続 柄	年 齢	給 付 額	辞 退
山田　花子	妻	40	12000 円	辞退
山田　次郎	子	16	20000 円	辞退
山田　祖太郎	父	70	20000 円	辞退
山田　梅子	母	69	20000 円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
	給付（請求）総額		#sum_data8# 円	

※定額給付金を希望されない方は「辞退」に〇をつけてください。

給付（請求）総額（辞退金額を除く）	円

世帯内で辞退がある場合は手書きでご記入ください。

●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（ゆうちょ銀行を除く）		支 店 名		分 類	口 座 番 号（右詰で記入）	口 座 名 義（フリガナ）
	銀行・金庫・信組・信連・農協・農協連	支店コード	本店・支店・本所・支所・出張所	1 普通 2 当座		

ゆうちょ銀行（郵便局）（通常貯蓄預金への振込はできません）	記 号（左詰で記入）６桁目がある場合は＊欄にご記入ください。							番 号（右詰で記入）	口 座 名 義（フリガナ）
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 または キャッシュカードに記載された記号・番号 をお書きください。	1				0	－	※		

捨印

□ ２.現金による給付を希望

123-5678
〇〇市朝日町１丁目２番３号
朝日ハイツ123

朝日　町男　様　様

申請期限：平成 21 年 11 月 30 日（消印有効）

※　申請期限を過ぎますと給付できませんので、
　　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。

１．　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。）

□運転免許証　□住基カード　□健康保険証
□年金手帳　□パスポート　□外国人登録証
□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	㊞
住　　所	123-5678 〇〇市朝日町１丁目２番３号 朝日ハイツ123	緊急連絡電話番号：　（　　）

氏　　名	続 柄	年 齢	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
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
	給付（請求）総額		#sum_data8# 円	

※定額給付金を希望されない方は「辞退」に〇をつけてください。

給付（請求）総額（辞退金額を除く）	円

世帯内で辞退がある場合は手書きでご記入ください。

●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（ゆうちょ銀行を除く）		支 店 名		分 類	口 座 番 号（右詰で記入）	口 座 名 義（フリガナ）
	銀行・金庫・信組・信連・農協・農協連		本店・支店・本所・支所・出張所	1 普通 2 当座		
		支店コード				

ゆうちょ銀行（郵便局）（通常貯蓄預金への振込はできません）	記 号（左詰で記入）６桁目がある場合は＊欄にご記入ください。							番 号（右詰で記入）	口 座 名 義（フリガナ）
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 または キャッシュカードに記載された記号・番号 をお書きください。	1				0	－	※		

捨印

□ ２.現金による給付を希望

456-7890
〇〇市金田町４丁目５番６号

金田　金男　様　様

申請期限：平成 21 年 11 月 30 日（消印有効）

※　申請期限を過ぎますと給付できませんので、
　　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。

１．　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。）

☐運転免許証　☐住基カード　☐健康保険証
☐年金手帳　☐パスポート　☐外国人登録証
☐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	金田　金男	㊞
住　　所	456-7890 〇〇市金田町４丁目５番６号	緊急連絡電話番号：　　（　　）

氏　　名	続 柄	年 齢	給 付 額	辞 退
金田　金男	世帯主	32	12000 円	辞退
金田　金子	妻	30	12000 円	辞退
金田　金五郎	子	8	20000 円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
	給付（請求）総額		#sum_data8# 円	

※定額給付金を希望されない方は「辞退」に〇をつけてください。

給付（請求）総額（辞退金額を除く）	円

世帯内で辞退がある場合は手書きでご記入ください。

●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（ゆうちょ銀行を除く）		支 店 名		分 類	口 座 番 号（右詰で記入）	口 座 名 義（フリガナ）
	銀行・金庫・信組・信連・農協・農協連		本店・支店・本所・支所・出張所	1 普通 2 当座		
		支店コード				

ゆうちょ銀行（郵便局）（通常貯蓄預金への振込はできません）	記 号（左詰で記入）６桁目がある場合は＊欄にご記入ください。							番 号（右詰で記入）	口 座 名 義（フリガナ）
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 または キャッシュカードに記載された記号・番号 をお書きください。	1				0	－	※		

捨印

☐ ２.現金による給付を希望

789-0015
〇〇市幸町３丁目２番１号
幸町マンション321

幸町　幸郎　様　様

申請期限：平成 21 年 11 月 30 日（消印有効）

※　申請期限を過ぎますと給付できませんので、
　　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。

１．　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。）

☐運転免許証　☐住基カード　☐健康保険証
☐年金手帳　☐パスポート　☐外国人登録証
☐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	幸町　幸郎	㊞
住　　所	789-0015 〇〇市幸町３丁目２番１号 幸町マンション321	緊急連絡電話番号：　（　　）

氏　　名	続 柄	年 齢	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
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
			円	辞退
			円	辞退
	給付（請求）総額		#sum_data8# 円	

※定額給付金を希望されない方は「辞退」に〇をつけてください。

給付（請求）総額（辞退金額を除く）	円

世帯内で辞退がある場合は手書きでご記入ください。

●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（ゆうちょ銀行を除く）		支 店 名		分 類	口 座 番 号（右詰で記入）	口 座 名 義（フリガナ）
	銀行・金庫・信組・信連・農協・農協連	支店コード	本店・支店・本所・支所・出張所	1 普通 2 当座		

ゆうちょ銀行（郵便局）（通常貯蓄預金への振込はできません）	記 号（左詰で記入）６桁目がある場合は＊欄にご記入ください。							番 号（右詰で記入）	口 座 名 義（フリガナ）
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 または キャッシュカードに記載された記号・番号 をお書きください。	1				0	－	※		

捨印

☐ ２.現金による給付を希望

申請期限：平成 21 年 11 月 30 日（消印有効）

※　申請期限を過ぎますと給付できませんので、
　　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。

1．　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。）

☐運転免許証　☐住基カード　☐健康保険証
☐年金手帳　☐パスポート　☐外国人登録証
☐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）

123-0017
〇〇市芝田町６丁目５番４号

芝田　芝男　様　様

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	芝田　芝男	㊞
住　　所	123-0017 〇〇市芝田町６丁目５番４号	緊急連絡電話番号：　（　　）

氏　　名	続 柄	年 齢	給 付 額	辞 退
芝田　芝男	世帯主	28	12000 円	辞退
芝田　芝美	妻	26	12000 円	辞退
芝田　芝代	子	5	20000 円	辞退
芝田　芝郎	子	3	20000 円	辞退
芝田　芝太郎	父	59	12000 円	辞退
芝田　芝子	母	56	12000 円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
			円	辞退
	給付（請求）総額		#sum_data8# 円	

※定額給付金を希望されない方は「辞退」に〇をつけてください。

給付（請求）総額（辞退金額を除く）	円

世帯内で辞退がある場合は手書きでご記入ください。

●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（ゆうちょ銀行を除く）		支店名		分類	口座番号（右詰で記入）	口座名義（フリガナ）
	銀行・金庫・信組・信連・農協・農協連	支店コード	本店・支店・本所・支所・出張所	1 普通 2 当座		

ゆうちょ銀行（郵便局）（通常貯蓄預金への振込はできません）	記号（左詰で記入）６桁目がある場合は＊欄にご記入ください。							番号（右詰で記入）	口座名義（フリガナ）
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 または キャッシュカードに記載された記号・番号 をお書きください。	1				0	－	※		

捨印

☐ ２.現金による給付を希望