

申请书的填写方法 (A 面)

- 请用圆珠笔在红框 中填写。
- 请一同寄送可证明申请人本人身份的证件 (驾驶执照、个人编号卡、健康保险证、居留卡、特别永住者证明书等证件的复印件)。(寄送护照复印件时, 请附上日文翻译。格式不定。)
- 无法汇款至境外账户。

① 印在此处的姓名
为申请人。

〒000-0000
●市○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○
① 広島 市郎 様

提出用 広島市特別定額給付金 申請書 A面

お問い合わせは… 申請者番号
をお伝えください。
広島市特別定額給付金コールセンター
020-973-20-
17:15※土・日・祭日を除きます。

① 填写时的月份

② 填写时的日期

④ 由申请人以外的人代替填写时, 请盖上申请人印章。(申请人自行填写时无需盖章。)

③ 请确认另附的誓约、同意事项, 并由申请人自行填写自己的名字。请使用片假名书写注音符号。(由申请人以外的人代替填写时, 也请填写申请人的名字。)

赤枠内に、記入・押印してください。
※「消せるボールペン」など訂正が容易にできるボールペンを使用してください。

宛て先 広島市長 様

●申請者の署名 ※別紙の誓約・同意事項をご確認の上、署名(又は記名押印)をお願いします。
フリガナ 氏名 申請者 自署 ③ 印 ④ 電話番号 ⑤ - -

⑤ 请填写日本国内的电话号码。

●申請者の本人確認書類(運転免許証や健康保険証など)のコピーを同封してください。
●給付対象者の確認

氏名	生年月日	給付を希望されない方は、以下に×印を記入してください。
1 ④ 広島 市郎 } ⑥	昭和63年11月4日	} ⑦
2 広島 花子	平成2年10月9日	
3 広島 春子	令和元年12月15日	
(以下余白)	(以下余白)	

⑦ 请在不领取补助金的人处填写“×”。

⑥ 请确认可领取补助金的人是否正确。

合計金額 **300,000円**

请填写接收汇款的账户信息。

⑭ 未持有金融机构(银行等)账户的居民请填写☐。广岛市政府将另外通知您其他领取方法。

●給付金受取口座の指定
口座情報(銀行名・支店名・口座番号・口座名義人カナ)が記載された通帳等のコピーを同封してください。

金融機関名	種目
⑧ <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 信連	⑨ <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
<input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 労金 <input type="checkbox"/> 信協連	
機関への振込 口座店名 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所 ⑩ ⑪	店番号 ⑫ 番号(右つめ) ⑬
口座名義人(カタカナでご記入ください)	

- ⑧ 金融机构(银行等)的名称
- ⑨ 账户的种类
- ⑩ 账户所属支行的名称
- ⑪ 账户所属支行的编号(如不清楚, 可不填写。)
- ⑫ 账户号码
- ⑬ 账户名义人(片假名)

⑭ 銀行口座をお持ちでない方 銀行口座をお持ちでない方は、左記チェック欄☐に✓を入れてください。給付の方法について、広島市から別途ご連絡します。

口座名義人が申請者以外の方はB面の代理受給者記入欄へお進みください。

账户名义人不是申请人时, 请在 B 面填写代领人的信息。

另外, 请复印银行等金融机构账户的存折或提款卡(需确保可清楚地辨认⑧~⑬中填写的内容)并一同寄送。

申請書の填写方法 (B 面)

- ・ 仅在由申请人以外的人代替领取补助金时，需要填写 B 面。
- ・ 代替领取的人与申请人不同属于一个家庭时，请一同寄送可证明申请人与代领人的关系的文件（复印件即可）。

該当される方のみご記入ください。

B

代替领取时，请填写左栏的⑮～㉓。

代理受給

●代理受給者記入欄 <代理受給される場合は必ず記入・押印してください。>

(フリガナ) 代理人氏名	⑮		
代理人住所	⑯		申請者との関係 ※1 ⑰
代理人連絡先	⑱		
上記の者を代理人と認め、 指定以上人員が代理人 特別定額給付金の 委託具	<input type="checkbox"/> 申請・請求 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申請・請求及び受給	申請、請求 受給 申請、請求及び受給	を委任します。特別定額補助金。 ←法定代理の場合は、 委任内容の選択は不要です。 ←如果是法定代理，则无需选择委托方式。
申請者氏名 署名(又は記名押印)	⑲	⑳	㉑

- ⑮ 代領人の名字
- ⑯ 注音符号（片假名）
- ⑰ 代領人の地址
- ⑱ 代領人の日本国内电话号码
- ⑲ 与申请人的关系
- ⑳ 委托代领人办理的内容（请在相应的内容处填写☑。）
- ㉑ 请由申请人自行填写自己的名字。（由申请人以外的人代替填写时，也请填写申请人的名字。）
- ㉒ 由申请人以外的人代替填写时，请盖上申请人印章。（申请人自行填写时无需盖章。）

① 代替领取时，请一同寄送可确认代领人和申请人的身份的证明文件复印件。

② 请复印代领人的银行等金融机构账户的存折或提款卡（需确保可清楚地辨认 A 面⑧～⑬中填写的内容）并一同寄送。

●代理受給に必要な添付書類について

- ① 代理受給者と申請者の本人確認書類（運転免許証、健康保険証など）のコピー
- ② 代理受給者が名義の口座通帳のコピーまたはキャッシュカードのコピー

※1 申請者との関係を確認できる書類のコピーを提出していただく場合があります（申請者の属する世帯の世帯構成者を除く）。詳しくは広島市ホームページをご覧ください。TEL0120-082417）にお問い合わせください。

確認用書類

●申請者本人確認書類 下記のうちどれかを同封してください。

- ・運転免許証のコピー
- ・マイナンバーカード（顔写真付のカード）のコピー
- ・健康保険証のコピー
- ・年金手帳のコピー 等

※代理申請（受給）を行う場合は、代理人の本人確認の写しも添付してください。

●振込先金融機関口座確認書類 下記のうちどれかを同封してください。

- ・通帳（口座番号が書かれた部分）のコピーまたはキャッシュカードのコピー 等