

A Sample Application Form for Special Cash Payment (Katano Version)

Application Deadline
August 31st

Front Page (Left)

〒576-0000
交野市〇〇〇〇〇丁目〇〇番〇〇号
〇〇 〇〇 様

交野市役所
特別定額給付金推進室
〒576-8501
大阪府交野市私部1丁目1番1号
TEL. 072-892-0121



特別定額給付金申請書

Here, name (with Furigana), date of birth, and residential address of head of your household are printed. If there are no typing mistakes, stamp a Hanko or put a signature of head of your household on "印".

Fill in application date (MM/DD).

申請日 令和2年〇月〇日

〇 世帯主(申請・受給者)
(フリガナ) 氏名 生年月日 令和2年4月27日 現在の住所
〇〇〇〇 〇〇〇〇 昭和三〇年〇月〇日 交野市〇〇〇〇〇丁目〇〇番〇〇号
〇〇 〇〇 (印)

日中に連絡可能な電話番号 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 現住所(上記住所と異なる場合のみ記入)

※ 押印に代えて署名することができます。

The application form employs the Japanese calendar. If you have difficulty in converting it to the western calendar, see the comparison sheet of the Japanese and western calendars below.

Fill in a phone number that is contactable in daytime.

① 交野市が、下記に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の事由により振込みが完了せず、かつ、申請受付開始日から3ヵ月後の申請期限までに世帯主(申請・受給者)又はその代理人に連絡・確認できない場合には、交野市は当該申請が取り下げられたものと見なします。

If residential address has been changed after April 27th, fill in the new address.

Type of bank account
1. Ordinal deposit (Futsu Yokin)
2. Current deposit (Toza Yokin)

Name of bank 支店名 県庁に貼つてください

Branch name

Fill in the name of the bank account the same as the pass book.

Bank account number

金融機関名(ゆうちょ銀行を除く) 1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.信協 7.信連連

支店コード 分類 口座番号 (右詰めでお書きください) 通帳番号 (フリガナ) 口座名義

ゆうちょ銀行 通帳記号 (右詰めでお書きください) 口座番号 (フリガナ) 口座名義

Branch code

If head of household has his/her bank account in Japan Post Bank, fill in the details here.

記入された口座情報が下記の口座と同一の場合、裏面への金融機関の通帳等のコピー貼付を省略できます。
該当する口座のチェック欄(□)に「✓」を入れてください。
 市民税の引落口座 固定資産税の引落口座 軽自動車税の引落口座 児童手当等の受給口座

If using bank transfer services for residential tax, property tax, small vehicle tax, and/or the acceptance of child benefits, a photocopy of the bank account is not needed. Tick the bank transfer services head of household is using.

○ 給付対象者(顔りがあれば、)

Front Page (Right)

(フリガナ)			氏名	続柄	生年月日	特別定額給付金を
1	○○○○	○○○○	世帯主	昭和○○年○月○日	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
2	○○○○	○○○○	妻	昭和○○年○月○日	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
3	○○○○	○○○○	子	平成○○年○月○日	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
4	○○○○	○○○○	子	平成○○年○月○日	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
5					<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
6					<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
7					<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
8					<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
9					<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
10					<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
11					<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
12					<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
13					<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
14					<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
15					<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
16					<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
合計金額					4 0 0 , 0 0 0 円	

特別定額給付金を不要とされる方がおられましたら、不要のチェック欄(□)に「レ」を入れ、上記合計金額に二重線を引き、給付希望者人数×10万円の金額を朱書きで改めて書いてください。

「レ」のチェックが無い場合は、「希望する」として取り扱います。

【代理申請(受給)を行う場合】(裏面の説明をお読みください。)

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	代理人生年月日	代理人住所
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()

上記の章を代理人と認め、特別定額給付金の [申請・請求 / 受給 / 申請・請求及び受給] を委任します。
 ※ 法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。 世帯主氏名 (印)

※ 記名押印に代えて署名することができます。

Applicable persons' names, relationship to head of household, and dates of birth are listed. If you find typing mistakes, draw double lines on them, and rewrite correct information using a red pen.

Be careful!!!
 If a listed person applies for the special benefit, tick the left box or do not tick both boxes.
 If listed persons do not apply for the special benefit, tick the right box.

If a representative applies for and/or receives the special benefits, head of your household should admit it by writing his/her name and stamping a Hanko on "印". A signature is also accepted

裏面を
 If a representative applies for and/or receives the special benefits instead of head of your household, fill in the representative's name, date of birth, residential address, and phone number that is contactable in daytime.

入力	照合	決定

Back Page (Left)

確認書類のコピー 貼付台紙

世帯主（申請・受給者）の

本人確認書類 コピー貼付

Attach a photocopy of an applicant's ID document with photo (eg. a drivers licence card, a residential card, or a passport).

住民票、戸籍謄本(抄本)、個人番号通知カード(マイナンバー通知カード)は本人確認書類となりませんのでご注意ください。

受取口座<預金通帳・キャッシュカード・Web通帳>の

確認書類 コピー貼付

Attach a photocopy of a bank document printing user name, bank account number, bank name, and branch code (eg. a passbook, a bank card, or a web passbook).

代理人の本人確認書類 コピー貼付

If a representative applies for and/or receives the special benefits instead of head of your household, attach a photocopy of the representative's ID.

<代理申請(受給)を行う場合は、おもて面の記載欄に必ず記入してください。>

【代理申請(受給)を行う場合】

<記載例>

フリガナ		代理人氏名	代理人生年月日	代理人住所
代理人	カタノ タロウ	明治・大正・昭和・平成	5年7月6日	交野市私部1-1-1 日中に連絡可能な電話番号 000 (0000) 0000
	交野 太郎			
上記の者を代理人と認め、特別定額給付金の		申請・請求	を委任します。	世帯主氏名
		受給	←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。	交野 市郎
		申請・請求及び受給		交野

記載例は、子が申請・請求をして、世帯主(父・入院中)の受取口座への振込を想定しています。 ※ 記名押印に代えて署名することができます。この場合、<世帯主と代理人>本人の確認書類、<世帯主>受取口座の確認書類、計3種類のコピー貼付が必要となります。

Comparison Sheet of the Japanese and western calenders

The Japanese Calender		The Western Calender
昭和元年	Showa Gannen	1926
昭和 2 年	Showa 2 Nen	1927
昭和 3 年	Showa 3 Nen	1928
昭和 4 年	Showa 4 Nen	1929
昭和 5 年	Showa 5 Nen	1930
昭和 6 年	Showa 6 Nen	1931
昭和 7 年	Showa 7 Nen	1932
昭和 8 年	Showa 8 Nen	1933
昭和 9 年	Showa 9 Nen	1934
昭和 1 0 年	Showa 10 Nen	1935
昭和 1 1 年	Showa 11 Nen	1936
昭和 1 2 年	Showa 12 Nen	1937
昭和 1 3 年	Showa 13 Nen	1938
昭和 1 4 年	Showa 14 Nen	1939
昭和 1 5 年	Showa 15 Nen	1940
昭和 1 6 年	Showa 16 Nen	1941
昭和 1 7 年	Showa 17 Nen	1942
昭和 1 8 年	Showa 18 Nen	1943
昭和 1 9 年	Showa 19 Nen	1944
昭和 2 0 年	Showa 20 Nen	1945
昭和 2 1 年	Showa 21 Nen	1946
昭和 2 2 年	Showa 22 Nen	1947
昭和 2 3 年	Showa 23 Nen	1948
昭和 2 4 年	Showa 24 Nen	1949
昭和 2 5 年	Showa 25 Nen	1950
昭和 2 6 年	Showa 26 Nen	1951
昭和 2 7 年	Showa 27 Nen	1952
昭和 2 8 年	Showa 28 Nen	1953
昭和 2 9 年	Showa 29 Nen	1954
昭和 3 0 年	Showa 30 Nen	1955
昭和 3 1 年	Showa 31 Nen	1956
昭和 3 2 年	Showa 32 Nen	1957
昭和 3 3 年	Showa 33 Nen	1958
昭和 3 4 年	Showa 34 Nen	1959
昭和 3 5 年	Showa 35 Nen	1960
昭和 3 6 年	Showa 36 Nen	1961
昭和 3 7 年	Showa 37 Nen	1962
昭和 3 8 年	Showa 38 Nen	1963
昭和 3 9 年	Showa 39 Nen	1964
昭和 4 0 年	Showa 40 Nen	1965
昭和 4 1 年	Showa 41 Nen	1966
昭和 4 2 年	Showa 42 Nen	1967
昭和 4 3 年	Showa 43 Nen	1968
昭和 4 4 年	Showa 44 Nen	1969
昭和 4 5 年	Showa 45 Nen	1970
昭和 4 6 年	Showa 46 Nen	1971
昭和 4 7 年	Showa 47 Nen	1972
昭和 4 8 年	Showa 48 Nen	1973
昭和 4 9 年	Showa 49 Nen	1974
昭和 5 0 年	Showa 50 Nen	1975
昭和 5 1 年	Showa 51 Nen	1976
昭和 5 2 年	Showa 52 Nen	1977
昭和 5 3 年	Showa 53 Nen	1978
昭和 5 4 年	Showa 54 Nen	1979
昭和 5 5 年	Showa 55 Nen	1980
昭和 5 6 年	Showa 56 Nen	1981
昭和 5 7 年	Showa 57 Nen	1982
昭和 5 8 年	Showa 58 Nen	1983
昭和 5 9 年	Showa 59 Nen	1984
昭和 6 0 年	Showa 60 Nen	1985
昭和 6 1 年	Showa 61 Nen	1986
昭和 6 2 年	Showa 62 Nen	1987
昭和 6 3 年	Showa 63 Nen	1988

昭和 6 4 年/平成元年	Showa 64 Nen/ Heisei Gannen	1989	"Heisei Gannen" starts from January 8th.
平成 2 年	Heisei 2 Nen	1990	
平成 3 年	Heisei 3 Nen	1991	
平成 4 年	Heisei 4 Nen	1992	
平成 5 年	Heisei 5 Nen	1993	
平成 6 年	Heisei 6 Nen	1994	
平成 7 年	Heisei 7 Nen	1995	
平成 8 年	Heisei 8 Nen	1996	
平成 9 年	Heisei 9 Nen	1997	
平成 1 0 年	Heisei 10 Nen	1998	
平成 1 1 年	Heisei 11 Nen	1999	
平成 1 2 年	Heisei 12 Nen	2000	
平成 1 3 年	Heisei 13 Nen	2001	
平成 1 4 年	Heisei 14 Nen	2002	
平成 1 5 年	Heisei 15 Nen	2003	
平成 1 6 年	Heisei 16 Nen	2004	
平成 1 7 年	Heisei 17 Nen	2005	
平成 1 8 年	Heisei 18 Nen	2006	
平成 1 9 年	Heisei 19 Nen	2007	
平成 2 0 年	Heisei 20 Nen	2008	
平成 2 1 年	Heisei 21 Nen	2009	
平成 2 2 年	Heisei 22 Nen	2010	
平成 2 3 年	Heisei 23 Nen	2011	
平成 2 4 年	Heisei 24 Nen	2012	
平成 2 5 年	Heisei 25 Nen	2013	
平成 2 6 年	Heisei 26 Nen	2014	
平成 2 7 年	Heisei 27 Nen	2015	
平成 2 8 年	Heisei 28 Nen	2016	
平成 2 9 年	Heisei 29 Nen	2017	
平成 3 0 年	Heisei 30 Nen	2018	
平成 3 1 年/令和元年	Heisei 31 Nen/ Reiwa Gannen	2019	Reiwa Gannen starts from May 1st.
令和 2 年	Reiwa 2 Nen	2020	