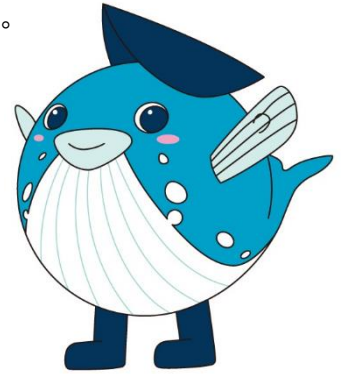


下関市特別定額給付金の申請について（ご案内）

「新型コロナウイルス感染症緊急経済対策」の趣旨を踏まえ、下関市におきましても、感染拡大防止に留意しつつ、簡素な仕組みで迅速かつ的確に家計への支援を行うため、特別定額給付金給付事業を実施します。給付金を受けるためには、申請が必要です。

1 給付対象者について

令和2年4月27日において、下関市の住民基本台帳に記載されている方。
※申請・受給権者は、その方の属する世帯の世帯主です。



2 給付額について

給付対象者1人につき10万円です。

3 受付期間について

令和2年6月1日（月）～令和2年8月31日（月）
※期間内に不備なく申請され、下関市に受付されていることが必要です。

4 申請方法について

(1)郵送による申請

同封の申請書（様式1）に必要事項を記入し（太枠内の記入は必須）、添付書類を貼り付け用紙（様式2）に貼って、返信用封筒でご返送ください。（切手を貼る必要はありません）

(2)オンライン申請

世帯主がマイナンバーカードと読み取り対応のスマートフォン（又はパソコンとICカードリーダー）を持っている場合、「マイナポータル」からオンライン申請することができます。

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、上記申請にご協力いただき、市役所・総合支所・支所等への来訪は控えていただき、お問い合わせは裏面のコールセンターにお電話ください。

5 郵送による申請から給付までの流れ

(1)申請書下のお問い合わせ番号を、右の枠内に記入してください。

※電話等でお問合せいただく際に、必要となります。

(2)申請書を記入し、必要書類を用意します。

(3)申請書、必要書類を返信用封筒に入れて郵送します。（切手不要）

※記入漏れや必要書類が不足する方には、その旨を記入して送付しますので、修正してご返送ください。すべての不備が令和2年8月31日（月）までに解消されることが必要です。

(4)交付決定通知書（兼振込のお知らせ）がハガキで届きます。

(5)指定された口座に特別定額給付金が振り込まれます。

※6月下旬から順次の振り込みを予定しています。

お問い合わせ番号メモ欄					

6 注意事項

(1)特別定額給付金を装った詐欺等にご注意ください。

申請内容に不明な点があった場合、下関市役所から問い合わせを行うことがありますが、ATM（現金自動預払機）の操作をお願いすることや、手数料などの振込を求めることは、絶対にありません。もし、不審な電話がかかってきた場合は、すぐに特別定額給付金コールセンター（電話：083-228-0484）又は警察署、警察相談専用電話（#9110）にご連絡ください。

(2)申請書の記入には、シャープペンや消すことのできるボールペン等は使用できません。申請が無効となりますので、ご注意ください。

7 記入例

太線内は、必ずご記入ください。

様式1

特別定額給付金申請書

破線内は、代理申請・受領する場合のみ、記入が必要となります。

印字されているフリガナを確認し、世帯主の氏名を記入してください。

申請内容について、確認させていただく場合があります。

表面の事項に同意の上、本人が申請書に必要事項を添えて申請します。

● 世帯主(申請・受給者)

(フリガナ) 氏名	現住所	生年月日
シモノセキ タロウ	下関市南部町1番1号	明治・大正・昭和・平成・令和
署名(又は記名押印)	日中に連絡可能な電話番号 ()	年 月 日

【代理申請(受給)を行う場合】

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	申請者との関係	代理人住所
	署名(又は記名押印)	(印)	年 月 日 日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、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。			世帯主氏名 (印)

※法定代理の場合、委任方法の選択は不要です。

● 給付対象者<住民票の世帯員>

氏名	続柄	世帯主	金の受給を希望されない方は欄(□)に×印を御記入ください。
1 下関 太郎	世帯主	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 下関 花子	妻	平成2年4月1日	<input type="checkbox"/>
3 下関 次郎	子	令和元年12月31日	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
合計金額		3 0 0 , 0 0 0 円	
		0 0 , 0 0 0 円	←印字されている金額と、給付を希望する世帯員の人数×金額を記入してください。

● 受取方法(いずれかに☑)

口座の有無 金融機関の口座がある 金融機関の口座がないから著しく離れた場所にある

◆ 口座振込で受取(申請者又はは代理人の口座に限ります。)

口座名義人(カナ)			
郵便局の通帳に振込の場合	通帳の記号	通帳の番号	
1	0	-	
銀行口座に振込の場合	カナ	口座番号	
	銀行・金庫・信組 信連・農協・漁協	本店 支店 出張所	種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座

お問合せ番号 12345678 バーコード

同じ方の氏名になります。

代理申請の場合、いずれかを○で囲んでください。

上記に印刷されている金額と、給付を希望する世帯員の数×10万円の額が違う場合のみ記入してください。

左詰めカタカナで記入してください。濁点も1マスとしてください。

電話等の問い合わせの際に必要となりますので、裏面のお問い合わせ番号メモ欄に記入しておいてください。

下関市特別定額給付金に関するお問い合わせ

◆ 下関市特別定額給付金コールセンター

電話番号：083-228-0484

午前9時～午後5時(土日・祝日を除く。)

令和2年9月30日まで開設

