신청일:　　년　　월　　일

관리번호: 000005

견본

특별정액급부금신청서

스기나미구장 귀하

아래의 사항에 동의하고, 특별정액급부금을 신청합니다.

세대주 (신청/수급자)	성명	(후리가나) ㊞
	생년월일 明治·大正 昭和·平成　　년　　월　　일	
	현주소	
	낮에 연락 가능한 전화번호 (　　)	

①수급자격의 확인을 위해 공적자료 등을 확인할 수 있습니다.

②공적자료 등으로 확인되지 않을 경우, 관계서류를 제출해 주십시오. 그리고 다른 시구정촌에 거주지 확인을 할 수 있습니다.

③시구정촌이 아래에 기재된 수취계좌에 입금 수속 후 기재 오류 등의 사유로 입금이 완료되지 않고, 신청 접수 개시일로부터 3 개월 후의 신청기간까지 시구정촌이 세대주(신청·수급자) 또는 그 대리인에게 연락 및 확인을 할 수 없는 경우, 시구정촌은 해당 신청이 취소된 것으로 간주합니다.

④다른 시구정촌에서 특별정액급부금을 수급하신 경우에는 반환하셔야 합니다.

⑤주민기본대장에 기록되어 있는 사람이 속하는 세대의 세대주 이외의 세대원이 어떠한 사유에 의해 특별정액급부금을 수급한 것이 판명되었을 경우에는 반환하셔야 합니다.

○급부대상자(아래의 기재내용을 확인해 주십시오.)

수령을 희망하지 않는 분은 불필요란에『희망하지 않음』이라고 기입해 주십시오.

	성명	관계	생년월일	불필요란
1	스기나미 테스트	세대주	昭和 63 년 4 월 4 일	
합계금액				엔

○수취구좌기입란(장기간 입출금이 없는 계좌를 기입하지 않도록 해 주십시오.)　000005

금융기관명 (우체국은행제외)	은　행 농　협 신용금고 신용조합			지점
	금융기관코드	지점코드	예금종류	계좌번호(오른쪽맞춤)
			1.보통　2. 당좌	
우체국은행	금융기관코드	통장기호		통장번호(오른쪽맞춤)
계좌명의인	성명(가타카나 왼쪽맞춤)			
	성명(한자)			