

特別定額給付金のお知らせ

お1人につき **10万円** が給付されます

特別定額給付金とは

新型コロナウイルス感染症の拡大に伴い、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給付されるものです。

給付対象者

基準日(令和2年4月27日)において成田市の住民基本台帳に記録されている者

受給権者

給付対象者の属する世帯の世帯主



申請から給付までの流れ(郵送申請の場合)

※郵送申請の他に、マイナンバーカードを使用した「マイナポータル」によるオンライン申請も受け付けています。
※既にオンライン申請をされた方についても郵送される場合がありますが、郵送での再申請は不要です。



申請期限
8月20日(木)
まで

市から世帯主宛てに郵送された申請書に振込先口座等必要事項を記入し、**振込先口座の確認書類**と**本人確認書類の写し**とともに、同封された返信用封筒で市へ返送

① 市から「申請書を郵送」

② 世帯主から「申請書を返送」

③ 市で「申請書を審査」

④ 市から「給付決定通知書を送付」

⑤ 「入金確認・受け取り」

● **申請者は世帯主**



世帯全員分まとめて給付します。

● **給付金は口座振込**



受付後、順次給付をしていきます。

～お問合せ～

成田市特別定額給付金コールセンター ☎ 0476-33-3621

午前8時30分から午後5時15分まで(土・日曜日、祝日を除く)

(表面)

特別定額給付金申請書

記載例

申請日 令和 2 年 5 月 22 日
 令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村
 成田市長 殿

○ 世帯主(申請・受給者)
 (フリガナ) 氏名 現住所 生年月日
 ナリタ タロウ 千葉県成田市●●-123 明治・大正・昭和・平成
 署名(又は記名押印) 成田 太郎 (成印) 日中に連絡可能な電話番号 0476(22)1111 45年1月1日

下記の事項に同意の上、捺印をお願いします。

- 受給資格の確認に当たっては、関係書類の提出をお願いします。また、他の市区町村に居住地の確認をさせていただくことがあります。
- 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。また、他の市区町村に居住地の確認をさせていただくことがあります。
- 市区町村が、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り込みが完了せず、かつ、申請受付開始日から3ヶ月後の申請期日まで、市区町村が、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、市区町村は当該申請を取り下げられたものと見なします。
- 他の市区町村で特別定額給付金を受給した場合には、返還をしていただきます。
- 住民基本台帳に記載されている者の属する世帯の世帯主以外の世帯員が、一定の事由により、付した場合には、返還をしていただきます。

○ 給付対象者(下記の記載内容を御確認ください。もし記載の誤りや右欄で受給希望があれば、朱書きで訂正してください)

氏名	続柄	生年月日	給付金受取口座 チェック欄(口)に「レ」を御記入ください。
1 成田 太郎	世帯主	昭和60年10月1日	<input type="checkbox"/>
2 成田 花子	妻	平成2年4月1日	<input type="checkbox"/>
3 成田 直子	子	令和元年12月31日	<input type="checkbox"/>

合計金額 300,000円

○ 受取方法(希望する受取方法(下記のA又はB)のチェック欄(口)に「レ」を入れて、必要事項を御記入ください。)

A 指定の金融機関口座(世帯主(申請・受給者)又はその代理人の口座に限り希望)への振込を希望
 B この口座が当市区町村の水道料、住民税等の引落とし、児童手当等の受給に現に使用している口座であって、世帯主(申請・受給者)の名義である場合(この場合は通帳やキャッシュカードのコピーを添付する必要があります。)

また、当該口座の確認について、水道部、税務等に照会を行うことを承諾します。
 (希望する口座) 水道料引落口座 住民税等の引落口座 児童手当等の受取口座

【受取口座記入欄】(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)
 ※通帳番号の記載誤りがないか再度御確認ください。通帳番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (数字のみお書きください)	(フリガナ) 口座名義
成田 太郎	成田西	1	234567	ナリタ タロウ
成田 太郎	成田西	1	234	成田 太郎

ゆうちょ銀行 通帳記号 (お振込みがある場合は、※欄に御記入ください) 通帳番号 (数字のみお書きください) (フリガナ) 口座名義

ゆうちょ銀行を添付された場合は、貯金

どちらか1つに記入してください。

B 本申請書を窓口で提出し、後日、給付(この場合は、申請書の郵送の必要はありません。)
 (金融機関の口座がない方や金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方が対象となります。)

代理人が申請する場合は、裏面の代理申請(受給)に御記載ください。

(裏面)

記載例

(申請書裏面)

【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	代理人生年月日	日中に連絡可能な電話番号 ()
			明治・大正・昭和・平成	

上記の者を代理人と認め、特別定額給付金の「申請・請求」受給に申請・請求する場合は、代理人の署名(又は記名押印) 世帯主氏名

代理申請を行う場合のみ記入してください。

世帯主(申請・受給者)の本人確認書類の写しを貼り付けてください(運転免許証、保険証等)。氏名、生年月日、現住所がわかるようにしてください。

表面にご記入いただいた受取口座を確認できる書類の写しを貼り付けてください。(通帳やキャッシュカード等)。

チェックリスト
 (以下の項目について必ず御確認の上、確認後はチェック欄(口)に「レ」を御記入ください。)

- 御記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度御確認ください。
- 特に、御記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーとを御確認ください。
- 添付資料に漏れがないか御確認ください。

送付前に、チェックリストを確認し、し点を記入してください。

! それ、給付金を装った詐欺かもしれません!

「手伝う」とかたって大事な財産を奪おうとする者がいます。給付金に関連して国や市区町村が以下のようなことをすることは絶対にありません。

- ◆ 現金自動預払機(ATM)の操作をお願いすること
- ◆ 受給にあたり、手数料の振込みを求めること
- ◆ メールを送り、URLをクリックして申請を求めること

「怪しいな?」と思ったら遠慮なくご相談ください

- ▶ 消費者ホットライン「188」(局番なしの3桁)
- ▶ 新型コロナウイルス給付金関連消費者ホットライン「0120-213-188」
- ▶ お住まいの市区町村 ▶ お近くの警察署 ▶ 警察相談専用電話「#9110」