

郵送申請用(OCR)

特別定額給付金 申請書

マイナンバーカードをお持ちの方は、インターネットの「マイナポータル」から、オンラインでも申請できます。
บุคคลที่มีบัตรหมายเลขสามารถยื่นทางออนไลน์ผ่านทาง "MynaPortal" ได้

สำหรับยื่นทางไปรษณีย์ (OCR)

เอกสารยื่นแสดงความประสงค์ขอเงินช่วยเหลือพิเศษ

宛て先 ที่อยู่ปลายทาง	プレプリント市町村長 様 เรียน หัวหน้าเขตเทศบาล (พิมพ์ล่วงหน้า)	申請日 วันที่ยื่น	20 年 月 日 ปี.ศ. เดือน วัน	様式2 แบบฟอร์มที่ 2
-----------------------	--	-------------------	-----------------------------	----------------------

下記の事項に同意のうえ、本人確認書類及び口座確認書類を添えて申請します。

หลังจากยอมรับหัวข้อดังต่อไปนี้แล้ว ให้ยื่นเอกสารแสดงความประสงค์พร้อมแนบเอกสารยืนยันตัวตนและเอกสารยืนยันบัญชีธนาคาร

【同意事項】・受給資格の確認に当たり、市区町村の保有する公簿等で確認が行われること。

【หัวข้อที่ต้องยอมรับ】・ ทำการตรวจสอบด้วยบันทึกทางการของเขตเทศบาล ฯลฯ เพื่อยืนยันสิทธิการรับเงิน

- ・公簿等で確認できない場合には、関係書類の提出に応じること。また、他の市区町村に居在地の確認をさせていただくことがあること。
- ・กรณีไม่สามารถตรวจสอบได้ด้วยบันทึกทางการของเขตเทศบาล ฯลฯ จะต้องยื่นเอกสารที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้จะมีกรณีที่เขตเทศบาลอื่นๆ ยืนยันสถานที่อยู่
- ・口座の不備等で振り込みが完了せず、申請受付開始日から3ヶ月後までに、市区町村が、申請者（代理人も含む）に連絡・確認できない場合、この申請が取り下げられたものとみなされること。
- ・ กรณีโอนไม่สำเร็จเนื่องจากบัญชีธนาคารบกพร่องและเขตเทศบาลไม่สามารถติดต่อหรือยืนยันกับผู้ยื่นแสดงความประสงค์ (รวมถึงผู้แทน) ได้ จะถือว่ากรณียื่นแสดงความประสงค์นั้นเป็นโมฆะ
- ・他の市区町村で重複して特別定額給付金を受給した場合には、返還に応じること。
- ・ ต้องทำการมอบเงินคืนกรณีที่ได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษซ้ำซ้อนจากเขตเทศบาลอื่น
- ・住民基本台帳に記録されている世帯の世帯主以外の世帯員が、一定の事由により、特別定額給付金を受給していることが判明した場合には、返還に応じること。
- ・ ต้องทำการมอบเงินคืนกรณีที่เข้าไปแจ้งแนบข้อมูลสมาชิกในครอบครัวนอกเหนือจากเจ้าบ้านที่มีรายชื่อขึ้นที่กองอยู่ในทะเบียนผู้อยู่อาศัยพื้นฐานได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษแล้วด้วยเหตุผลบางประการ

住所 ที่อยู่	プレプリント住所△プレプリント方書 ที่อยู่ (พิมพ์ล่วงหน้า) △ ชื่ออาคารหรือหมายเลขห้อง (พิมพ์ล่วงหน้า)		
フリガナ คำอ่านพยางค์	プレプリントカ คาตากานะ (พิมพ์ล่วงหน้า)	生年月日 วันเดือนปีเกิด	プレプリント生年月日 วันเดือนปีเกิด (พิมพ์ล่วงหน้า)
氏名 ชื่อและนามสกุล	署名(自署)※ ลายเซ็น (เจ้าของนามเอง)*	連絡先 ข้อมูลติดต่อ	※ 屋間に連絡可能な電話番号を記載してください。 โปรดกรอกหมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ระหว่างวัน
※ 代理申請の場合 กรณียื่นแสดงความประสงค์แทน	(フリガナ) 代理人氏名 คำอ่านพยางค์ ชื่อและนามสกุลของผู้แทน	申請者との関係 ความสัมพันธ์กับผู้ยื่นแสดงความประสงค์	代理人住所 ที่อยู่ของผู้แทน
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。 ← 法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。	署名(又は記名押印) ลายเซ็น (หรือประทับตราชื่อ)
ยืนยันให้บุคคลข้างต้นเป็นผู้แทน และมอบอำนาจให้	ยื่นแสดงความประสงค์ รับ ยื่นแสดงความประสงค์และรับ	เงินช่วยเหลือพิเศษ ← ไม่ต้องเลือกวิธีมอบอำนาจกรณีเป็นผู้แทนตามกฎหมาย	世帯主氏名 ชื่อและนามสกุลของเจ้าบ้าน ตราประทับ

<添付書類 1> (2枚目に貼付したらチェック欄 (□) にレ)

<เอกสารแนบ 1> (ติดเครื่องหมายถูกลงในช่อง (□) หลังจากติดลงบนแผ่นที่ 2 แล้ว)

申請者の「本人確認書類」 "เอกสารยืนยันตัวตน" ของผู้ยื่นแสดงความประสงค์	<input type="checkbox"/> 貼付しました ติดแล้ว
--	--

いずれかにレ
記入が無い場合は「希望する」として取り扱います
หากไม่มีการติดเครื่องหมายถูก
ในช่องใดช่องหนึ่งจะถือว่า "มีความประสงค์" ในข้อนั้น

<給付対象者> (住民票の世帯員)

<受け取る人> (世帯主) (世帯主が不在の場合は同居の親族)

氏名 姓と名	生年月日 年 月 日	続柄 関係	特別定額給付金を 受取る必要があるか	市区町村事務処理欄 備考
1 千代田 太郎 イノエ タロウ	昭和 60 年 10 月 1 日 1985/10/01	世帯主 家主	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 必要 不要	
2 千代田 花子 イノエ ハナコ	平成 2 年 4 月 1 日 1990/04/01	妻 奥さん	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 必要 不要	
3 千代田 直子 イノエ ナオコ	令和元年 12 月 31 日 2019/12/31	子 子供	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 必要 不要	
4			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 必要 不要	
5			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 必要 不要	
6			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 必要 不要	

※ 誤りがあれば朱書きで訂正してください

<受取方法> (いずれかに)

<受取方法> (いずれかに)

※ 誤りがあれば朱書きで訂正してください

口座の有無 口座があるか	<input type="checkbox"/> 金融機関の口座がある <input type="checkbox"/> 金融機関の口座がない、又は金融機関から著しく離れた場所に住んでいる <input type="checkbox"/> 金融機関の口座がない、又は金融機関から著しく離れた場所に住んでいないが、金融機関の口座がある <input type="checkbox"/> 金融機関の口座がない、又は金融機関から著しく離れた場所に住んでいないが、金融機関の口座がある	やむを得ず窓口で受取の申請書は郵送せず、市区町村の窓口へ提出してください 必要に応じて窓口へ提出してください 必要に応じて窓口へ提出してください
-----------------	---	--

◆ 口座振込で受取 (申請者ご本人名義の口座に限ります)

※ 申請書に記入してください (口座振込の場合は、口座番号を記入してください)

口座名義人 (カナ) 姓と名										
⇒ 郵便局の通帳に振込の場合 郵便局の通帳に振込の場合	通帳の記号 郵便局の通帳記号				通帳の番号 郵便局の通帳番号					
⇒ 銀行口座に振込の場合 銀行口座に振込の場合	口座番号 銀行口座番号									
カナ 姓と名	銀行・金庫・信組 信連・農協・漁協 金融機関				普通 当座 振込先口座					

市区町村事務処理用 備考
(全銀コード) 市区町村コード
(全銀コード) 市区町村コード

<添付書類 2> (当てはまるものに)

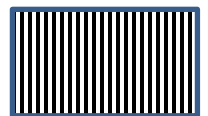
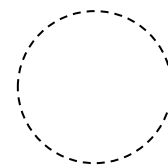
<添付書類 2> (当てはまるものに)

上記口座で市区町村と入金 (引去又は振込) した実績があるもの 市区町村との入金実績があるもの	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒ 振込先口座がわかるものの貼付は不要 ⇒ 振込先口座がわかるもののコピーを 2 枚目に貼付 市区町村の税金、保険料等 (子供手当の振込/公務員を除く) 水道料の引落
--	---

市区町村事務処理欄

市区町村事務処理欄

本人確認書類 本人確認書類	口座確認書類 口座確認書類	対象人数 対象人数	給付決定額 給付決定額
円	円		



(申請書 2 枚目)

(เอกสารยื่นแสดงความประสงค์แผ่นที่ 2)

添付書類 貼り付け用紙

เอกสารสำหรับติดเอกสารแนบ

貼り付け欄 その1 申請者（住民票の世帯主）の「本人確認書類の写し」

ข้อคิดที่ 1 “สำเนาเอกสารยืนยันตัวตน” ของผู้ยื่นแสดงความประสงค์ (เจ้านั้นในทะเบียนผู้อยู่อาศัย)

下記のうち、どれかを添付してください。

กรุณาแนบเอกสารใดเอกสารหนึ่งดังต่อไปนี้

- 運転免許証のコピー

สำเนาใบอนุญาตขับขี่

- マイナンバーカードのコピー

สำเนาบัตรหมายเลข

- 健康保険証のコピー

สำเนาบัตรประกันสุขภาพ

- 年金手帳のコピー 等

สำเนาสมุดเงินบำนาญ ฯลฯ

貼り付け欄 その2 振込先口座がわかる書類

ข้อคิดที่ 2 เอกสารระบุบัญชีธนาคารสำหรับโอนเงิน

- 通帳（口座番号が書かれた部分）のコピー

สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (ส่วนที่ระบุหมายเลขบัญชีธนาคาร)

または

หรือ

- キャッシュカードのコピー 等

สำเนาบัตรเอทีเอ็ม (บัตรกดเงินสด) ฯลฯ

- お住まいの市区町村で、水道料や地方税等の引落とし又は払込みに現在使用している口座であって、申請者受給者本人の名義である場合は、通帳またはキャッシュカードのコピーを添付する必要はありません。

ไม่ต้องแนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหรือบัตรกดเงินสด

ในกรณีที่บัญชีธนาคารที่หักเงินหรือชำระค่าน้ำประปาและภาษีท้องถิ่นในเขตที่อยู่อาศัย

และเป็นชื่อของผู้ยื่นแสดงความประสงค์ (เจ้าตัวรับเงิน)

チェックリスト

รายการตรวจสอบ

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 (□) にレを入れてください。 *หลังจากตรวจสอบหัวข้อดังต่อไปนี้แล้ว กรุณาติ๊กเครื่องหมายถูกลงในช่อง (□)*

- ① 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。

กรุณาตรวจสอบอีกครั้งว่ากรอกไม่ครบหรือกรอกผิดพลาดในหัวข้อที่กรอกไปแล้วบ้างหรือไม่

- ② 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の番号が一致することを御確認ください。

กรุณาตรวจสอบว่าหมายเลขสมุดบัญชีที่กรอกและหมายเลขสำเนาสมุดบัญชีที่แนบมาตรงกัน

- ③ 添付資料に漏れがないか御確認ください。

กรุณาตรวจสอบว่ามีเอกสารแนบครบหรือไม่

見
本