

特別定額給付金の給付を受けるためには、申請が必要です！

1 「特別定額給付金」について

- 給付対象者** 基準日（令和2年4月27日）において、住民基本台帳に記録されている方
※外国人の方のうち、短期滞在者など住民基本台帳に記録されていない方は、支給の対象とはなりません。
- 受給権者** 世帯主の方
※世帯構成員全員分をまとめて申請してください。
- 給付額** 給付対象者1人につき 100,000円

2 申請手続きについて

(1) 郵送申請方式

申請受付開始日 令和2年5月19日

申請書の受取（郵送）
申請書に必要事項を記入

必要書類の貼付け

- 通帳・キャッシュカード等のコピー
- 本人確認書類のコピー

同封の返信用封筒に入れてポストに投函

(市役所)

届いた申請書を審査。順次、申請書に記載された口座へ振り込み
(申請書を受取後、不備がなければ約1週間～2週間後に振り込む予定です。ただし、申請が集中したときは、支払が遅れる場合がありますので、ご了承ください。)

(2) オンライン申請方式

※マイナンバーカードを持っている世帯主の方が利用できます

申請受付開始日 令和2年5月1日

マイナポータル上の特別定額給付金
申請画面で、振込先口座などを入力

振込先口座情報の確認書類をアップ
ロード

申請完了

※電子署名により本人確認をするため、本人確認
書類は不要です

【代理人による申請】

○世帯主に代わって申請等が行えるのは、次のいずれかの場合です。

- A. 令和2年4月27日時点での申請・受給対象者の属する世帯の世帯構成員
- B. 法定代理人（成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人及び代理権者付与の審判がなされた補助人など）
- C. 親族その他の普段から申請・受給対象者本人の身の回りの世話をしている者等

3 申請される際、以下の点にご注意ください

銀行等口座振込	○振込先口座の、金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ文字記載箇所)がわかる通帳の見開きページ又はキャッシュカードの写し(コピー)を添付してください。
口座をお持ちでない方	○申請書裏面の〈受取方法〉「金融機関の口座がない」にチェックをつけて返信してください。後日松山市から郵送にてご連絡します。 ○口座振込より、給付まで時間を要しますのでご了承ください。 ○給付金受取の際は、本人確認書類原本(顔写真付きのもの1点、または顔写真のないもの2点)が必要です。
代理申請(受給)	○世帯構成員以外が代理人になる場合は、代理関係が確認できる書類が必要です。

松山市からのお願い

○振り込め詐欺等の対策のため、申請書の内容に不明な点があっても、**市から電話でのお問い合わせは一切行わず、すべて郵送でやり取り**させていただきます。申請書の記載や添付書類に不備等があれば、特別定額給付金の振込が遅れますので、十分ご確認の上返送していただきますようお願いいたします。

申請期限 令和2年8月18日(火) ※消印有効

お問い合わせ先

特別定額給付金コールセンター 089-909-4866

受付時間 8時30分～19時00分 ※土曜日、日曜日、祝日も受付します。

特別定額給付金 申請書 記入の仕方

(注) これは申請書ではありません！



1. 申請者（世帯主、又は代理人）の方が署名又は記名押印する



住所	松山市一番町 あいうえおビル A123				
フリガナ	マツヤマ	ジロウ	生年月日	昭和30年12月31日	
申請者氏名 (世帯主又は代理人)	署名(又は記名押印) 松山 次郎		連絡先	屋間に連絡可能な電話番号を記載してください。 089-***-****	

2. 代理申請の場合は、代理人の氏名・フリガナ・申請者との関係・住所・委任事項・世帯主氏名欄を記入する

3. 裏面に申請者の本人確認書類（コピー）を貼付し、チェックをする



<添付書類1>（裏面に貼付したらチェックしてください）

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

代理申請を行う場合は、世帯主、代理人それぞれの本人確認書類のコピーを添付してください。
なお、世帯構成者以外が代理人になる場合は、代理関係が確認できる書類が必要です。

いずれかにチェックが無い場合は「希望する」として取り扱います

4. 特別定額給付金を「希望する」「不要」のどちらかにチェックをする

<給付対象者>（住民票の世帯員）

	氏名	生年月日	続柄	特別定額給付金を	市区町村事務処理欄
1	松山 次郎	昭和30年12月31日	世帯主	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
2	松山 花子	昭和31年12月31日	妻	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
3	松山 一郎	昭和51年1月1日	子	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	

5. 受取方法を選び、どちらかにチェックをする



<受取方法>（いずれかにチェックしてください）

口座の有無	<input checked="" 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
-------	--	-------------------------------------

◆ 口座がない場合は左記にチェックをつけて返信してください。後日松山市から郵送にてご連絡します。（口座振込より時間を要します。）
給付金受取の際は、本人確認書類原本（顔写真付きのもの1点 または 顔写真のないもの2点）が必要です。

6. 口座情報を記入する



◆ 口座振込で受取（申請者又はその代理人ご本人名義の口座に限ります）※姓と名の間に1マス開け、濁点等も1マス使用してください。

口座名義人(カナ)	マ	ツ	ヤ	マ	シ	ロ	ウ														
⇒銀行口座に振込の場合												口座番号									
松山				銀行・金庫・信組 信連・農協・漁協				坊っちゃん				本店 支店		<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	1	2	3	4	5	6	7
⇒郵便局の通帳に振込の場合												通帳の記号				通帳の番号					
								1 2 3 4 0				— 1 2 3 4 5 6 7 1									

7. 振込先口座の通帳等（コピー）を裏面に貼付をする<添付書類2>

※申請書の記載間違いや添付書類に漏れがあれば、特別定額給付金の振込みが遅れますので十分ご確認ください。

