

5 A면 ③에서 대리인의 금융기관 계좌로 수령할 경우

분홍색란에 기재하고 필요 서류를 첨부해 주십시오.

·아래에 서명해 주십시오. 가구주의 배우자·부모·자녀라도 대리인이 됩니다.
가구주와의 관계가 “기타”일 경우 괄호 안에 관계를 적어주십시오.

가구주 서명란	하기 사람을 대리인으로 인정하여 임시 특별급부금의 확인·수령을 위임합니다.		가구주 성명	
대리인 서명란	대리인 성함 (명칭)	대리인 주소 (소재지)	〒 - - - - - 낮 시간대에 연락 가능한 전화번호 () - -	
		가구주와의 관계	동일 가구	기타(관계:)

	가구주와의 관계	
	동일 세대	기타
대리 확인·수령이 가능한 분	·가구주와 같은 주민표에 기재되어 있는 분	·친척이나 그 외 평소 대상자를 돌봐주는 분 등

대리인의 금융기관 계좌로 수령을 희망하는 경우 기재 예시

5 A면 ③에서 대리인의 금융기관 계좌로 수령할 경우

분홍색란에 기재하고 필요 서류를 첨부해 주십시오.

·아래에 서명해 주십시오. 가구주의 배우자·부모·자녀라도 대리인이 됩니다.
가구주와의 관계가 “기타”일 경우 괄호 안에 관계를 적어주십시오.

가구주 서명란	하기 사람을 대리인으로 인정하여 임시 특별급부금의 확인·수령을 위임합니다.		가구주 성명	웃카이치 다로
대리인 서명란	대리인 성함 (명칭)	대리인 주소 (소재지)	웃카이치시 XXXXXX 〒 510-XXXX 낮 시간대에 연락 가능한 전화번호 (059)345-XXXX	
		가구주와의 관계	동일 가구	기타(관계:)

“검은색 볼펜”으로 명확하고 정확하게 기재해 주십시오. 쉽게 지워지는 형태의 펜이나 연필은 사용하지 마십시오.

본인확인 서류 사본(복사)에 대하여

※유효기간 내의 아래 서류 중 하나에서 성명·생년월일란이 기재된 부분과 변경이 기재된 부분

- 운전면허증(운전경력증명서) ·건강보험자격확인서 ·여권
 - 재류카드(앞면, 뒷면) ·특별영주자증명서(앞면, 뒷면)
 - 신체장애인수첩 ·요양수첩 ·개호보험 피보험자증
 - 연금수첩 등 ·마이넘버 카드(사진이 부착된 면만)
- ※마이넘버 통지 카드(사진 없음)는 사용할 수 없습니다.

건강보험증은 본인확인 서류로 사용할 수 없습니다. 주의해 주십시오.

계좌 사본에 대하여 ※붙임 전단도 확인해 주십시오.

●유초은행의 경우

“기호”, “번호”, “계좌명의인”을 확인할 수 있는 서류를 제출해 주십시오.

●유초은행 이외의 경우(아래 사본 중 하나)

“통장 맨 앞장 사본”, “전자통장 등의 사진”

신청 상황 조회 사이트

- 확인서 번호를 입력하면 상황을 조회할 수 있습니다.
(우편으로 신청하신 분도 이용하실 수 있습니다.)



- 多言語によるご案内は、右記のQRコードよりご確認ください。
- 关于本通知的中文版介绍，请扫描右边二维码确认。
- 다국어 안내는 우측 QR 코드를 통해 확인해 주십시오.
- Please scan the QR code on the right to get information about this form.
- Para obtener información multilingüe sobre este formulario, escanee el código QR de la derecha.
- Favor escanear o código QR para obter informações sobre este documento em várias línguas.
- chi tiết cụ thể bằng các ngôn ngữ khác được hướng dẫn trong đường link này(đọc mã QR)



※QRコードは(株)デンソーウェアの登録商標です