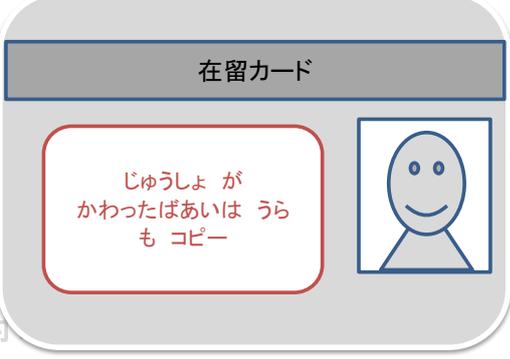


(申請書裏面)

【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	代理人住所
			明治・大正・昭和・平成 かきません 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ( )

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。



在留カード(ざいりゅうカード)と ぎんこうの つうちょうの の コピー(コピー)を はります

ぎんこうの つうちょうの コピー (キャッシュカードでもよいです)

つうちょうの ばんごうが みえる ところ

- (以下の項目について かいしたことをもういちど かくにんしたら (入れてください。))
- ① 御記入いただいたさまを再度御確認ください。  を かきます
  - ② 特に つうちょうの ばんごうと コピーした ばんごうを かくにんしたら 一致するこ とを御確認ください。  を かきます
  - ③ 添付 在留カード(ざいりゅうカード)の コピーと つうちょうの コピーを はったら