

はままつし とくへつていがくきゅうふきん
浜松市 特別定額給付金について

しんがた
新型コロナウイルスで 困っている みなさんへ
ひとり 1人10万円を もらうことが できます。
はままつし しんせいしよ おく かなら み
浜松市が 申請書を 送ります。必ず 見てください。

かね
お金を もらうことが できる人
ねん がつ にち はままつし しゅうしよ ひと
2020年4月27日に 浜松市に 住所が ある人
てがみ とど ひと せたいぬし かぞく だいひょう しんせいしよ か
※手紙が 届いた人 (世帯主: 家族の 代表) が 申請書を 書いてください。
せたいぬし てがみ おく
※世帯主に 手紙を 送ります。

いつまで?
ねん がつ にち かようび しんせいしよ おく
2020年9月8日 (火曜日) までに 申請書を 送ってください。
しんせいしよ ゆうびん おく しかん
申請書は 郵便で 送らなければいけません。時間が かかります。
はや おく
早く 送ってください。

かね ひ
お金を もらう日
がつ しゅんばん かね ふりこ
6月から 順番に お金を 振り込みます。
せたいぬし ぎんこう こうざ ふりこ
世帯主の 銀行の 口座に 振り込みます。

どうやって?

<1>これは 市役所の 手紙です。



なか まい かくにん
中に 3枚 (①②③) あります。確認してください。

① 案内

② 申請書

③ 返信の封筒



<2> 申請書 (2) の A面と D面を 必ず 読んでください。

<3> 申請書 (2) の A面と B面を キリトリ線で 切ってください。
B面に 必要なことを 書いてください。
この紙の 下に 例が あります。

- 黒いボールペンで 書いてください。
- 間違えたとき 線を 2本 引いて 直してください。

例) 5
令和2年4月20日

<4> 下の I、II、IIIを 封筒 (3) に 入れて 送ってください。
切手は 必要ないです。

I) 申請書 (2) B面とC面

II) 本人確認書類
世帯主のコピーだけ 欲しいです。
在留カード か 特別永住者証明書を
コピーしてください。
表も 裏も 欲しいです。



日本国籍の 人は、i、ii、iiiから 1つ 選んで、コピーしてください。

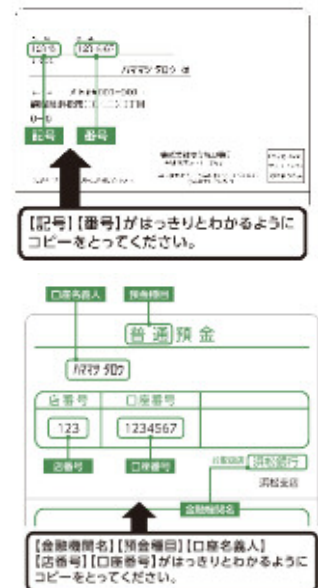
- i) 運転免許証、ii) 健康保険証、iii) パスポート

III) 銀行の口座確認書類
申請書B面に 書いた口座を コピーしてください。

i) ゆうちょ銀行
記号と 番号を コピーしてください。

ii) 他の銀行
名前、銀行の名前、店番号、口座番号などを
確認したいです。そのページを コピーして
ください。

通帳が ないときは、キャッシュカードを
コピーしてください。



世帯主ではない人が申請、お金をもらいたいとき

何か事情があるとき、世帯主ではない人が申請書を書いて、お金をもらうことができます。申請書(②)のC面も書いてください。

書き方は、「浜松市新型コロナコールセンター(0120-368-567)」に電話して、聞いてください。

また、電話のとき、電話番号を押した後、「3」を押してください。

電話は午前8時30分から午後5時15分です。

お問い合わせ

浜松市新型コロナコールセンター

お問い合わせの際は、「特別定額給付金申請書(請求書)」のA面の下部にある「申請書番号」をお伝えください。

浜松市 新型コロナ
コールセンター



0120-368-567

「音声案内」が流れたら「3」を押してください。

受付
時間

午前8時30分～午後5時15分
※土・日曜日、祝日を含みます。

For enquiries, please tell us your application number at the bottom of Side A of your Special Cash Payment Form (Application Form).

Enquiries
Hamamatsu City COVID-19 Call Center
TEL: 0120-368-567

*The answer machine will be in Japanese only.

*Press 3 after the answer machine is started.

Opening times: 8:30-17:15

*Including weekends and holidays.

咨询时, 请提供特别定額給付金申请书 A 面下部的申请号码。

咨询处:
浜松新型冠状病毒肺炎咨询中心
0120-368-567

※语音为日 ※听到语音请按「3」

服务时间: 上午8点30分~下午5点15分

※包括周六日及节假日

Informar o número da requisição (申請書番号) contida na parte inferior, no lado A (A面), do formulário para auxílio extraordinário de valor fixo.

Informação:
Hamamatsu - Call Center Novo Coronavírus
☎ 0120-368-567

※ Telemensagens somente no idioma japonês

※ Após a mensagem digitar [3]

Horário de atendimento: das 8h30min às 17h15min (incluindo final de semana e feriado)

申請書の書き方 (例) B面

提出用 B面

〒430-0926
静岡県浜松市中区砂山町 325-6
日本生命浜松駅前ビル 5F

浜松 太郎 様



1234567890123

令和2年5月29日

浜松市長

表裏の別認別に記載されている方は、令和2年5月31日において浜松市の住民基本台帳に登録されて額給付金の対象と想定されますので、申請書です。
本人のうえ、添付書類とあわせて、同封の返信封筒に入れてください。

浜松市特別定額給付金担当

【1】世帯主(家族の代表)の名前です。かきん確認してください。

浜松市 特別定額給付金 申請書(請求書)

申請期限:令和2年9月8日(火)まで

1 給付対象者の確認

給付金額(一人につき) 100,000円

- 対象者の氏名、生年月日が正しいことを確認してください。(印刷の関係上、氏名の文字が途中で切れている場合がございます。ご了承ください。)
- 対象者のうち、諸事情により給付金を「辞退する」方がいる場合は、氏名を二重線で削除してください。

No.	氏名	生年月日
1	浜松 太郎	昭和00年00月00日
2	浜松 花子	昭和00年00月00日
3	浜松 一郎	昭和00年00月00日
4	浜松 次郎	昭和00年00月00日

【2】お金をもらうことができる人です。名前と生年月日(生まれた日)を確認してください。

【3】申請書を書いた日を書いてください。(令和2年=2020年)

2 世帯主(給付金受給者)の記名・押印【誓約と同意】

- Aの【誓約・同意欄】を確認・同意のうえ、記名・押印をしてください。(代筆可。申請者が自ら署名した場合は不可。)

記入日 令和 2年6 月20日

フリガナ ハママツ タロウ

申請者氏名 浜松 太郎

日中連絡先() 123) 456 - 7890

【5】世帯主のハンコを押ししてください。ハンコがないときはサインを書いてください。

3 給付金受取口座の指定

【4】世帯主の名前、フリガナ、電話番号を書いてください。

金融機関名	預金種目	世帯主の口座名義人(カタカナ)
〇〇銀行	普通 入当座	ハママツ タロウ
支店コード(店番号) ※ゆうちょ銀行以外	口座番号 ※ゆうちょ銀行以外	
1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	
記号 ※ゆうちょ銀行以外	番号	

【6】世帯主の口座を書いてください。間違えないでください。

