

特別定額給付金申請書

あて先 名古屋市市長

प्रतिज्ञा र सहमतिहरू पुष्टि गरेपछि कृपया निवेदन फारममा तपाईंको नाम आदि भर्नुहोस्।

कृपया एउटा फोन नम्बर भर्नुहोस् जुन दिउँसोको समयमा कल गरि सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

名古屋市
受付印

下記のとおり、自署をもって誓約(同意書)の提出(誓約・同意書の本人確認書類の写し及び振込先口座確認書類を添えて申請します。

① 世帯主(申請・受給者)は、以下に記入してください。

| | | | |
|--------------------------|--|-----------|----------------------------|
| (Kana मा उच्चारण) नाम | | जन्म मिति | हालको ठेगाना |
| ナゴヤ タロウ | | 昭和〇年〇月〇日 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 名古屋市〇〇区〇〇〇〇〇 |
| (自署) 名古屋 太郎 | | | 日中に連絡可能な電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |

※ 黒色または青色のボールペンで自署してください。ゴム印などの使用はしないでください。

यदि लाभार्थी वा घरको मुलीमा कुनै परिवर्तन छ भने कृपया सम्बन्धित भागमा एउटा धर्काले काट्नुहोस् र रातोले परिवर्तनहरू लेख्नुहोस्।

② 給付対象者

| नं. | (Kana मा उच्चारण) नाम | घर मुली संकेत | जन्म मिति | लाभको अनुरोध (*) |
|-----|--------------------------|---------------|-----------|---|
| 1 | ナゴヤ タロウ 名古屋 太郎 | ○ | 昭和〇年〇月〇日 | <input type="checkbox"/> یرानी |
| 2 | 〇〇 〇〇 | | 昭和〇年〇月〇日 | <input checked="" type="checkbox"/> یرानी |
| 3 | 〇〇 〇〇 | | 平成〇年〇月〇日 | <input type="checkbox"/> یرानी |
| 4 | 〇〇 〇〇 | | 令和〇年〇月〇日 | <input checked="" type="checkbox"/> یرानी |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> یرानी |
| 6 | | | | <input type="checkbox"/> یرानी |

यदि तपाईं लाभ लिन चाहनुहुँदैन भने, कृपया "आवश्यक छैन" चेक बक्स()मा "✓" भर्नुहोस्। * कृपया अगाडीको पृष्ठको देब्रे तिरको "लाभ अनुरोध" कोलम प्रयोग गर्नुहोस्।

※ 給付を希望しない場合、「یرानी」のチェック欄()に、チェック「✓」をしてください。

③ 世帯主名義の受取口座 (下記のチェック欄()のいずれかに「✓」を記入してください)

| | | |
|----------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| बैंक खाताको अस्तित्व | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
|----------------------|---------------------------------------|----------------------------|

यिनीहरू मध्ये एकमा "✓" चिन्ह लगाउँन निश्चित गर्नुहोस्।

◆ 世帯主名義の口座番号等を記入してください。(ゆうちょ銀行またはゆうちょ銀行以外の金融機関のいずれかを記入してください)

| | | |
|------------------------------------|--------------|----------------|
| जापान पोस्ट बैंक खाता भएमा | बैंक बुक कोड | बैंक बुक नम्बर |
| Kana मा खातावालाको नाम (घरको मुली) | | |

यदि तपाईं एउटा जापान पोस्ट बैंक खातामा ट्रान्सफर चाहनुहुन्छ भने कृपया यहाँ भर्नुहोस्।

| | | | | | |
|---|--------------------|--|------------|-------------|-------|
| जापान पोस्ट बैंक भन्दा अन्य खाताको हकमा | वित्तीय संस्था नाम | कोड | 0 0 0 1 | शाखा नम्बर | 0 0 1 |
| | | | | शाखा नाम | 〇〇 支店 |
| | खाता प्रकार | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | खाता नम्बर | 1 2 3 4 5 6 | |
| Kana मा खातावालाको नाम (घरको मुली) | ナゴヤ タロウ | | | | |

यदि तपाईं जापान पोस्ट बैंक भन्दा अर्को खातामा ट्रान्सफर चाहनुहुन्छ भने कृपया यहाँ भर्नुहोस्। यदि वित्तीय संस्थाको नाम कोड थाहा छैन भने तपाईंले त्यो भर्नुपर्दैन।

※ 別紙「添付書類貼り付け用紙」に振込先口座確認書類を貼り付けてください。

④ 代理人が申請する場合、ご記入ください。

| | | | | | |
|----------------------|--------------------------------------|--|---|---|------------|
| 代理人 | (Kana मा उच्चारण) प्रतिनिधिको नाम | निवेदक/लाभार्थीसँगको सम्बन्ध | प्रतिनिधिको जन्म मिति | प्रतिनिधिको ठेगाना | |
| | उपयुक्त व्यक्तिले मात्र भर्नुपर्ने | <input checked="" type="checkbox"/> 1. 世帯構成員 <input type="checkbox"/> 2. 法定代理人 <input type="checkbox"/> 3. その他 | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 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 | | <input type="checkbox"/> 申請・請求 <input checked="" type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申請・請求及び受給 | | を委任します。 <small>← 法定代理人の場合は、委任方法の選択は不要です。</small> | 署名(又は記名押印) |
| | | | | घरमुलीको नाम | |

यी मध्ये एकमा "✓" चिन्ह लगाउन निश्चित हुनुहोस्। यदि तपाईं एउटा कानुनी प्रतिनिधि हुनुहुँदैन भने, तपाईंले रोझुपर्दैन।

प्रतिनिधिले दाखिला गर्दा मात्र, कृपया प्रतिनिधिको पहिचान कागजात र निवेदकको प्रतिनिधिसँगको सम्बन्ध पेश गर्नुहोस्।

※ 代理人の方の本人確認書類及び本人との関係を示す書類を提出してください。

यदि प्रतिनिधिले लाभ प्राप्त गर्छ भने, कृपया खाताको ठाउँमा उसको/उनको खाता जानकारी भर्नुहोस्।

तपाईंको सहयोगको लागि अग्रिममा धन्यवाद ।

आशा गरिएको छ कि ठुलो संख्यामा व्यक्तिहरूले छोटो समयमा लाभहरूको लागि दाखिला गर्नेछन् ।

यदि तपाईं अन्य परिवारहरूको लाभहरू प्रोसेसिंगलाई प्राथमिकतामा राख्दा अन्यथा लिनुहुँदैन भने हामी जसलाई छिटो

छ उनीहरूलाई लाभहरू सुरुमा दिनेछौं, कृपया चेक बक्समा भर्नुहोस् ।

अन्य परिवारहरूको लाभहरू प्रोसेस गर्न प्राथमिकता दिनु ठिकै छ ।



ご協力をお願いいたします

給付金の申請は、短期間で非常に多くの方からの申し込みが予想されます。
より早く、必要な方に給付金をお届けできるよう、他の世帯の給付金の処理を
優先しても構わない方は、に✓の記入をお願いいたします。

他の世帯の給付金の処理を優先しても構わない