

Guide to Special Cash Payments

Konan city will send the application form for Special Cash Payments to each household.

Please refer to this guide and apply by the following method either 1. Postal applications or 2. Online applications.

【Target】

Those who are registered with Basic Resident Registration System as of April 27, 2020

(※Foreigner on short stays or illegal residents are not registered with Basic Resident Registration System are not eligible.)

【Benefit amount】

The benefit will be 100,000 yen per person

【How to apply】

Application deadline August 28, 2020 (Postmark valid on the day)

1. Postal applications

STEP①

Fill in the application form

Please refer to the application form (sample) on the back.

STEP②

Copies of the following documents(※) are necessary.

※Copy of applicant identity verification document is required either A or B.

A. Copy of one document with photo

(My Number Card, Driving license, Driving history certificate, Passport, Physical disability certificate, etc.)

B. Each copy of two documents without photo

(Health insurance card, Pension book, Child rearing allowance certificate, Care insurance certificate etc.)

※Copy of the account number for the transfer is required.

(The account only for household head (Applicant/receiver) or representative)

Copy of bankbook, copy of cash card or printed screen of an online banking service which shows the name of financial institution, account number and the name of account holder.

STEP③

Please put the required documents(※) in the enclosed envelope and post it.

※In order to prevent spread of COVID-19 infection, **DO NOT ACCEPT AT THE COUNTER.**

2. Online applications

If you have a My Number Card, you can apply online from the MynaPortal website.

マイナポータル

検索

【Send from】

Tokubetsu teigaku kyufukin section of Konan city
(Special Cash Payments)

【Enquireies】

Please feel free to contact below if you have any questions.

Special Cash Payments Call Center Tel 052-688-7286

How to fill in the application form (sample)

Application deadline
August 28th, 2020
Postmark valid on the day

表面

(表面) 特別定額給付金申請書

申請日 令和 2 年 5 月 29 日

住所 江 南 市 長

氏名 (フリガナ) 江南 太郎

現住所 江南市赤童子町大塚90番地

生年月日 昭和29年6月1日

日中に連絡可能な電話番号 0587 (54) 1111

※署名及び捺印をお願いします。

下記の事項に同意の上、特別定額給付金を申請します。

① 受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うことがあります。

② 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。また、他の市区町村に居住地の確認をさせていただくことがあります。

③ 江南市が、裏面に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の理由により振り込みが完了せず、かつ、申請受付開始日から3ヶ月後の申請期限までに、江南市が、世帯主(申請・受給者)又はその代理人に連絡・確認できない場合には、江南市は当該申請が取り下げられたものと見なします。

④ 他の市区町村で特別定額給付金を受給した場合には、返還をさせていただきます。

⑤ 住民基本台帳に記載されている者の属する世帯の世帯主以外の世帯員が、一定の事由により、特別定額給付金を受給していることが判明した場合には、返還をさせていただきます。

○ 給付対象者 (下記の記載内容をご確認ください。もし記載の誤りがあれば、朱書きで訂正してください。 ※「希望しない方は、口欄に「レ」をご記入下さい。)

氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	整理番号	受給を「希望しない」方※
江南 太郎	(世帯主)	昭和29年6月1日	11111111	<input type="checkbox"/> 希望しない
江南 藤花	(妻)	昭和29年6月12日	22222222	<input type="checkbox"/> 希望しない
江南 一郎	(子)	平成17年12月1日	33333333	<input type="checkbox"/> 希望しない
				<input type="checkbox"/> 希望しない
				<input type="checkbox"/> 希望しない
				<input type="checkbox"/> 希望しない
				<input type="checkbox"/> 希望しない
				<input type="checkbox"/> 希望しない
				<input type="checkbox"/> 希望しない
				<input type="checkbox"/> 希望しない
合計金額			3 0 0 , 0 0 0 円	※裏面もご記入ください。

1 Fill in the date of application, household head signature and seal. Phone number can be contacted during daytime.

If you will not receive the benefit, check the box 「レ」. (If you wish to receive the benefit, leave the box blank.)

2 Check the beneficiaries' name. Check the total price (number of people × 100,000 yen.)

Fill in either.

3 Fill in the specified bank account. The account only for household head (applicant/receiver) or representative.

4 Attached documents are required. Attention! Attach the copy of applicant identity verification. (Don't send the original.) My number card, Driving licence, Driving history certificate, passport, Physical disability certificate, etc. Attach the copy of Bank book. (bank account information page.)



Bank name
Branch name
Account number
Account holder's name (KATAKANA)

裏面

※金融機関等の記載漏れがないよう再度ご確認ください。金融機関等の記載漏れがあります。給付が遅れることがあります。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (5桁組、でお書きください)	(フリガナ) 口座名義
三菱UFJ	江南	普通	1234567	江南太郎
ゆうちょ銀行	支店コード	2当座	8310	江南太郎

代理申請(受給)を行う場合

代理人	代理人氏名(フリガナ)	代理人生年月日	代理人住所
	大正 昭和 平成	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

- 1.申請・請求
- 2.受給
- 3.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。

世帯主に代わって申請などを行うことができるのは、次のいずれかの方です。

- 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
- 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付与の審判がなされた補助人など)
- 親族その他の平素から申請・受給対象者本人の身の回りの世話をしている者等で江南市が特に認める者

①の場合は、申請者(世帯主)の本人確認書類の写しに加え、代理人の本人確認書類の写しが必要です。

②、③の場合は、申請者(世帯主)の本人確認書類の写しに加え、代理人の本人確認書類の写し及び世帯主本人との関係が証明する書類の写し、が必要です。

同封書類

申請者(世帯主)の本人確認書類の写し

- 写真のあるものは1点 (マイナンバーカード、運転免許証、運転経歴証明書、旅券(パスポート)、身体障害者手帳など)
- 写真のないものは2点 (健康保険者証、年金手帳、児童扶養手当証明書、介護保険証など)

※代理申請(受給)を行う場合は、代理人の本人確認の写しも同封してください。

振込先金融機関口座確認書類の写し

- 通帳(口座番号が書かれた部分)のコピー
- キャッシュカードのコピー
- インターネットバンキングの画面の写し など

チェックリスト

(以下の項目について必ずご確認の上、確認後はチェック欄(□)にレを入れてください。)

- ご記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないよう再度ご確認ください。
- 特に、ご記入いただいた通帳番号と同封した通帳のコピーの番号が一致することをご確認ください。
- 同封書類に漏れがないかご確認ください。

この申請書に関するお問い合わせ先【特別定額給付金特設コールセンター ☎052-688-7286】

Fill in the specified bank account. The account only for household head (applicant/receiver) or representative.

Attached documents are required. Attention! Attach the copy of applicant identity verification. (Don't send the original.) My number card, Driving licence, Driving history certificate, passport, Physical disability certificate, etc. Attach the copy of Bank book. (bank account information page.)