

特別定額給付金申請書  
विशेष तथा निश्चित रकम अनुदान आवेदन फारम

申請日 आवेदन मिति	令和 年 月 日 YYYY MM DD
令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村 रेड्वा 2 साल अप्रिल 27 तारिखको मितिमा निवासी दर्ता गरिएको नगरपालिका/गाउँपालिका	
市区町村長殿 नगरपालिका/गाउँपालिका प्रमुख ज्यू	

市区町村  
受付印  
नगरपालिका/गाउँपालिका  
प्राप्त छाप

## ○ 世帯主(申請・受給者) घरमूली (आवेदक・प्राप्त गर्ने व्यक्ति)

(フリガナ) (फुरिगाना)	現 住 所 हालको ठेगाना	生年月日 जन्म मिति
氏 名 नाम		
プレプリント プ्री-प्रिन्ट	プレプリント住所△プレプリント方書 प्री-प्रिन्ट ठेगाना△ठेगाना△ भवनको नाम, कोठा नम्बर	明治・大正・昭和・平成 YYYY MM DD
署名 (又は記名押印) हस्ताक्षर (अथवा नामको छाप लगाएपछि, इन्कान लगाउने)	日中に連絡可能な電話番号 दिउँसोको समयमा सम्पर्क हुने फोन नम्बर ( )	年 月 日

下記の事項に同意の上、特別定額給付金を申請します。

निम्न विवरणसँग सहमत भई विशेष तथा निश्चित रकम अनुदानको लागि मेल आवेदन दिएको छु।

- 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。  
प्राप्त गर्ने योग्यता निश्चय गर्नको लागि प्रशासनिक रेकर्डहरू आदि निश्चय गरिन सक्छ।
- 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。
- ② 行政記録(Prशासनिक रेकर्डहरू) आदिबाट निश्चय गर्न नसकिएको खण्डमा, सम्बन्धित कामजात पेस गर्न अनुरोध गरिन्छ। साथै अन्य नगरपालिका/गाउँपालिकामा तपाईंको निवासी स्थितिबारे निश्चय गरिन सक्छ।
- 市区町村が、下記に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の事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、市区町村が、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、市区町村は当該申請が取り下げられたものと見なします。
- ③ नगरपालिका/गाउँपालिकाले तल लेखिएको अनुदान रकम प्राप्त गर्ने खातामा रकम ट्रान्सफर गर्ने प्रक्रिया पूरा गरेपछि, तल लेखिएको विवरण गलत भएको जस्ता कारणले गर्दा रकम ट्रान्सफर प्रक्रिया पूरा नभएको अवस्थामा, नगरपालिका/गाउँपालिकाले आवेदन लिन सुरु गरेको मितिबाट 3 महिना पछिको आवेदन म्यादसम्ममा पनि घरमूली (आवेदक・प्राप्त गर्ने व्यक्ति) अथवा उक्त व्यक्तिको प्रतिनिधिलाई सम्पर्क गर्न वा निश्चय गर्न नसकेको खण्डमा, नगरपालिका/गाउँपालिकाले आवेदन फिर्ता लिइएको मान्नेछ।
- ④ 他の市区町村で特別定額給付金を受給した場合には、返還をしていただきます。  
अन्य नगरपालिका/गाउँपालिकामा विशेष तथा निश्चित रकम अनुदान लिएको खण्डमा फिर्ता गर्नुपर्नेछ।
- ⑤ 住民基本台帳に登録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、返還をしていただきます。  
आधारभूत निवासी दर्तामा रेकर्ड गरिएको व्यक्तिसँग सम्बन्धित परिवारको घरमूली बाहेकका सदस्यले कुनै कारणवश विशेष तथा निश्चित रकम अनुदान प्राप्त गरेको कुरा पत्ता लागेको खण्डमा, अनुदान रकम फिर्ता गर्नुपर्नेछ।

○ 給付対象者(下記の記載内容を御確認ください。もし記載の誤りや右欄で受給を希望しない方が  
あれば、朱書きで訂正してください)

अनुदान पाउने व्यक्तिहरू (तल लेखिएको विवरण निश्चय गर्नुहोस्। यदि लेखिएको कुरा गलत भएमा वा अनुदान रकम नचाहने व्यक्ति भएमा रातो रङ्गको डटपेनले संशोधन गर्नुहोस्।)

	氏名 नाम	続柄 सम्बन्ध	生年月日 जन्म मिति	給付金の受給を希望されない方は チェック欄(□)に×印を御記入ください。 अनुदान रकम लिन नचाहने व्यक्ति चेक बक्स(□)मा × चिन्ह लेख्नुहोस्।
1	千代田 太郎 चियोदा तारो	世帯主 घरमूली	昭和60年10月1日 1985/10/01	<input type="checkbox"/>
2	千代田 花子 चियोदा हानाको	妻 पत्नी	平成2年4月01日 1990/04/01	<input type="checkbox"/>
3	千代田 直子 चियोदा नाओकी	子 छोराछोरी	令和元年12月31日 2019/12/31	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>
合計金額 कुल रकम		3 0 0 , 0 0 0	円 येन	





## チェックリスト

### चेक लिस्ट

(以下の項目について必ず御確認の上、確認後はチェック欄 (□) にレを入れてください。)  
(अनिवार्य रूपमा निम्न कुराहरू निश्चय गर्नुहोस् र निश्चय गरेपछि चेक बक्समा (□) "レ" लेख्नुहोस्।)

- ① 御記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度御確認ください。  
तपाईंले कुनै कुरा लेख्न छुटाउनुभएको छ वा छैन र लेखेको कुरा सही छ वा छैन, फेरि एक पटक निश्चय गर्नुहोस्।
- ② 特に、御記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することを御確認ください。  
विशेष गरी, तपाईंले लेख्नुभएको बैंक पासबुक नम्बर र संलग्न गर्नुभएको बैंक पासबुकको प्रतिलिपिको नम्बर एकै छ वा छैन, निश्चय गर्नुहोस्।
- ③ 添付資料に漏れがないか御確認ください。  
संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू छुटेको छ वा छैन, निश्चय गर्नुहोस्।

見

本

# 郵送申請用(OCR)

マイナンバーカードをお持ちの方は、インターネットの「マイナポータル」から、オンラインでも申請できます。  
 マイナンバーカード भएको व्यक्ति ले इन्टरनेटको "माइना-पोर्टल" बाट अनलाइन आवेदन दिन सक्नुहुन्छ।

## हुलाक मार्फत आवेदन गर्नको लागि (OCR) **特別定額給付金 申請書**

### विशेष तथा निश्चित रकम अनुदान आवेदन फाराम

宛て先 पाउने व्यक्ति	プレプリント市町村長 様 प्री-प्रिन्ट नगरपालिका/गाउँपालिका प्रमुख ज्यू	申請日 आवेदन मिति	20 年 月 日 20 साल महिना तारिख	様式2 फाराम 2
----------------------	--	-------------------	--------------------------------	-------------

下記の事項に同意のうえ、本人確認書類及び口座確認書類を添えて申請します。  
 निम्न विवरणसँग सहमत भई आफ्नो परिचय खुल्ने कागजात तथा खाता निश्चय कागजात संलग्न गरी मैले आवेदन दिएको छु।  
 【同意事項】・受給資格の確認に当たり、市区町村の保有する公簿等で確認が行われること。  
 【 सहमति विवरण】・ प्राप्त गर्ने योग्यता निश्चय गर्नको लागि नगरपालिका/गाउँपालिकासँग भएका प्रशासनिक रेकर्डहरू आदि निश्चय गरिनेछ।

- 公簿等で確認できない場合には、関係書類の提出に応じること。また、他の市区町村に居在地の確認をさせていただくことがあること。
- प्रशासनिक रेकर्डहरू आदिबाट निश्चय गर्न नसकिएको खण्डमा, सम्बन्धित कागजात पेस गर्न स्वीकार गर्नुपर्नेछ। साथै अन्य नगरपालिका/गाउँपालिकामा तपाईंको निवासी स्थितिबारे निश्चय गरिन सक्छ।
- 口座の不備等で振り込みが完了せず、申請受付開始日から3ヶ月後までに、市区町村が、申請者（代理人も含む）に連絡・確認できない場合、この申請が取り下げられたものとみなされること。
- खातामा समस्या जस्ता कारणले गर्दा रकम ट्रान्सफर गर्ने प्रक्रिया पूरा हुन नसकेको अवस्थामा, नगरपालिका/गाउँपालिकाले आवेदन लिन सुरु गरेको मितिबाट 3 महिना पछिसम्ममा पनि आवेदक (यसमा प्रतिनिधि पनि पर्छ) लाई सम्पर्क गर्न वा विवरण निश्चय गर्न नसकेको खण्डमा, नगरपालिका/गाउँपालिकाले आवेदन फिर्ता लिइएको मान्नेछ।
- 他の市区町村で重複して特別定額給付金を受給した場合には、返還に応じること。
- अन्य नगरपालिका/गाउँपालिकाबाट पनि दोहोराएर विशेष तथा निश्चित रकम अनुदान लिएको खण्डमा, फिर्ता गर्नुपर्नेछ।
- 住民基本台帳に記録されてい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、返還に応じること。
- आधारभूत निवासी दर्तामा रेकर्ड गरिएको व्यक्तिसँग सम्बन्धित परिवारको घरमूली बाहेकका सदस्यले कुनै कारणवश विशेष तथा निश्चित रकम अनुदान प्राप्त गरेको कुरा पता लागेको खण्डमा, अनुदान रकम फिर्ता गर्नुपर्नेछ।

住所 ठेगाना	プレプリント住所△プレプリント方書 प्री-प्रिन्ट ठेगाना△ ठेगाना△ भवनको नाम, कोठा नम्बर
--------------	---

フリガナ फुरिगाना	プレプリント प्री-प्रिन्ट काना	生年月日 जन्म मिति	プレプリント生年月日 प्री-प्रिन्ट जन्म मिति
------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------------------

氏名 नाम	署名(自署) ※ हस्ताक्षर (आफैले नाम लेख्ने) ※	連絡先 सम्पर्क	※昼間に連絡可能な電話番号を記載してください。 - - ※日ごとの समयमा सम्पर्क हुने फोन नम्बर लेखुहोस् - -
-----------	--	----------------	--

※代理申請の場合 ※ प्रतिनिधिले आवेदन दिने खण्डमा	(フリガナ) (फुरिगाना) 代理人氏名 प्रतिनिधिको नाम	申請者 との関係 आवेदकसँगको सम्बन्ध	代理人住所 प्रतिनिधिको ठेगाना
---	--	-----------------------------------	-----------------------------

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 ] मैले माथि उल्लेख गरेको व्यक्तिलाई मेरो प्रतिनिधिको रूपमा तोकेर, विशेष तथा निश्चित रकम अनुदानको [ आवेदन・माग ] [ प्राप्ती ] [ आवेदन・माग तथा प्राप्ती ]	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。 जिम्मा दिएको छु। ← आधिकारिक प्रतिनिधिको खण्डमा, जिम्मा दिने विधि चयन गर्नुपर्दैन।	世帯主氏名 घरमूलीको नाम	署名 (又は記名押印) हस्ताक्षर (अथवा नामको छाप लगाएपछि, इन्कान लगाउने)
--	---	-----------------------	--

<添付書類1> (2枚目に貼付したらチェック欄 (□) にレ)

<संलग्न कागजात 1> (दोस्रो पृष्ठमा टॉसेपछि चेक बक्समा (□) मा ले)

申請者の「本人確認書類」 आवेदकको "परिचय खुल्ने कागजात"	<input type="checkbox"/> 貼付しました टॉसे।
---	--

いづれかにレ  
 記入が無い場合は「希望する」として取り扱います  
 कुनै एउटामा ले  
 चिन्ह लगाएको नभएमा, "चाहन्छु" मानिनेछ

<給付対象者> (住民票の世帯員)

<अनुदान पाउने व्यक्तिहरू> (निवासी दर्ता प्रमाणपत्रको सदस्यहरू)



# 添付書類 貼り付け用紙

संलग्न कागजात टाँस्ने पत्र

## 貼り付け欄 その1 申請者（住民票の世帯主）の「本人確認書類の写し」

टाँस्ने ठाउँ नं. 1 आवेदक (निवासी दर्ता प्रमाणपत्रको घरमूली) को "परिचय खुल्ने कागजातको प्रतिलिपि"

下記のうち、どれかを添付してください。

निम्न मध्ये कुनै एक संलग्न गर्नुहोस्।

- ・ 運転免許証のコピー
- ・ सवारी चालक अनुमतिपत्रको प्रतिलिपि
- ・ マイナンバーカードのコピー
- ・ माइ-नम्बर कार्डको प्रतिलिपि
- ・ 健康保険証のコピー
- ・ स्वास्थ्य बिमा कार्डको प्रतिलिपि
- ・ 年金手帳のコピー 等
- ・ पेन्सन बुकको प्रतिलिपि

## 貼り付け欄 その2 振込先口座がわかる書類

टाँस्ने ठाउँ नं. 2 रकम ट्रान्सफर गर्ने खाता निश्चय गर्न सकिने कागजात

- ・ 通帳（口座番号が書かれた部分）のコピー  
または

- ・ बैंक पासबुक (खाता नम्बर लेखिएको भाग) को प्रतिलिपि  
साथै
- ・ キャッシュカードのコピー 等
- ・ क्यास कार्डको प्रतिलिपि आदि

■ お住まいの市区町村で、水道料や地方税等の引落とし又は払込みに現在使用している口座であつて、申請者（受給者本人）の名義である場合は、通帳またはキャッシュカードのコピーを添付する必要はありません。

यो आवेदक (प्राप्त गर्ने व्यक्ति स्वयम्) को नाममा भएको खाता हो र यो खाता बसोबास गर्ने नगरपालिका/गाउँपालिकाको पानीको शुल्क वा स्थानीय कर आदि स्वचालित रूपमा भुक्तानी गर्न प्रयोग गरिरहेको खण्डमा, बैंक पासबुक वा क्यास कार्डको प्रतिलिपि संलग्न गर्नुपर्दैन।

## チェックリスト

### चेक लिस्ट

以下の項目について必ず御確認の上、確認後はチェック欄（□）にレを入れてください。 अनिवार्य रूपमा निम्न कुराहरू निश्चय गर्नुहोस् र निश्चय गरेपछि चेक बक्स (□) मा ले लेख्नुहोस्।

- ① 御記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度御確認ください。

तपाईंले कुनै कुरा लेख्न छुटाउनुभएको छ वा छैन र लेखेको कुरा सही छ वा छैन, फेरि एक पटक निश्चय गर्नुहोस्।

- ② 特に、御記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することを御確認ください。

- विशेष गरी, तपाईंले लेख्नुभएको बैंक पासबुक नम्बर र संलग्न गर्नुभएको बैंक पासबुकको प्रतिलिपिको नम्बर एकै छ वा छैन, निश्चय गर्नुहोस्।

- ③ 添付資料に漏れがないか御確認ください。

- संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू छुटेको छ वा छैन, निश्चय गर्नुहोस्।