

特別定額給付金申請書
Permohonan Subsidi Khusus dengan Nilai Tetap

申請日 Tanggal pengajuan	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 Pemerintah kota/distrik/desa tempat kartu keluarga terdaftar per 27 April 2020	
市区町村長殿 Kepada Yth. Wali kota/distrik/desa	

市区町村
受付印
Stempel
penerimaan

○ 世帯主(申請・受給者) Kepala keluarga (pemohon, penerima)

(フリガナ) (Furigana)	現 住 所 Alamat sekarang	生年月日 Tanggal lahir
氏 名 Nama		
プレプリント Dicetak sebelumnya	プレプリント住所△プレプリント方書 Alamat (dicetak sebelumnya) △ Informasi tambahan alamat (dicetak sebelumnya)	明治・大正・昭和・平成 YYYY MM DD
署名(又は記名押印) Tanda tangan (atau nama tercetak dan stempel)	日中に連絡可能な電話番号 No. telp yang bisa dihubungi pada siang hari ()	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。

Saya telah menyetujui hal-hal di bawah ini dan ingin mengajukan permohonan Subsidi Khusus dengan Nilai Tetap.

- 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。
Untuk memastikan kelayakan penerima, pemerintah kota/distrik/desa dapat memeriksa buku catatan resmi atau sejenisnya.
- 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。
Jika kelayakan penerima tidak dapat dipastikan melalui buku catatan resmi atau sejenisnya, pemerintah kota/distrik/desa akan meminta Anda untuk menyerahkan dokumen terkait. Pemerintah kota/distrik/desa juga dapat memastikan domisili Anda dengan pemerintah kota/distrik/desa lain.
- 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。
Apabila transfer belum terlaksana karena adanya kesalahan penulisan atau alasan lainnya setelah Anda menempuh prosedur transfer ke rekening penerima sebagaimana tertulis di bawah ini, dan pemerintah kota/distrik/desa tidak dapat menghubungi/menanyakan kepada kepala keluarga (pemohon, penerima) atau kuasa hukumnya hingga batas waktu pengajuan 3 bulan terhitung dari awal penerimaan pengajuan, maka pengajuan dianggap telah dicabut.
- 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。
Jika Anda menerima Subsidi Khusus dengan Nilai Tetap dari pemerintah kota/distrik/desa lain, Anda harus mengembalikannya.
- 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、返還をしていただきます。
Jika ditemukan bahwa anggota rumah tangga selain kepala rumah tangga yang tercatat dalam Buku Induk Dasar telah menerima Subsidi Khusus dengan Nilai Tetap karena alasan tertentu, Anda harus mengembalikannya.

○ 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)

Penerima (Harap periksa isian di bawah. Jika ada kesalahan atau ada anggota keluarga yang tidak ingin menerima subsidi tersebut, koreksi dengan tinta merah) * Jika ada kesalahan, koreksi dengan tinta merah.

氏名 Nama	続柄 Hubungan	生年月日 Tanggal lahir	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。 Jika Anda tidak ingin menerima subsidi, beri tanda silang (x) pada kotak (□).
1 千代田 太郎 Chiyoda Taro	世帯主 Kepala keluarga	昭和60年10月1日 1985/10/01	<input type="checkbox"/>
2 千代田 花子 Chiyoda Hanako	妻 Istri	平成2年4月01日 1990/04/01	<input type="checkbox"/>
3 千代田 直子 Chiyoda Naoko	子 Anak	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 Jumlah total	3 0 0 , 0 0 0 円 yen		

○ 受取方法 (希望する受取方法(下記のA又はB)のチェック欄(□)に『レ』を入れて、必要事項を御記入ください。)

Metode (Berikan tanda centang (✓) pada kotak (□) untuk metode penerimaan yang Anda inginkan (A atau penerimaan B), dan tulis informasi yang diperlukan.)

□ A 指定の金融機関口座(世帯主(申請・受給者)又はその代理人の口座に限ります。)への振込を希望

Saya meminta agar subsidi tersebut ditransfer ke rekening lembaga keuangan yang ditunjuk (terbatas pada rekening kepala rumah tangga (pemohon, penerima) atau kuasa hukumnya).

□ この口座が当市区町村の水道料、住民税等の引落し、児童手当等の受給に現に使用している口座であって、世帯主(申請・受給者)の名義である場合(この場合は通帳や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。)また、当該口座の確認について、水道部局、税部局等に照会を行うことを承諾します。

Jika rekening ini adalah rekening yang saat ini digunakan untuk pembayaran biaya air, pajak penduduk, dll. kepada pemerintah kota/distrik/desa atau menerima tunjangan anak, dll., dan atas nama kepala rumah tangga (pemohon, penerima), Anda tidak perlu melampirkan fotokopi buku tabungan atau kartu ATM.

Saya menyetujui pemerintah kota/distrik/desa untuk menanyakan kepada Dinas Air, Dinas Pajak, dll. untuk memastikan rekening tersebut.

(希望する口座) □ 水道料引落口座 □ 住民税等の引落口座 □ 児童手当等の受給口座

(Rekening yang diminta)

□ Rekening pembayaran biaya air

□ Rekening pembayaran pajak penduduk, dll.

□ Rekening penerimaan tunjangan anak, dll.

【受取口座記入欄】(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

[Kolom rekening penerima] (Jangan menulis rekening yang telah lama tidak aktif tanpa setoran/penarikan)

*通帳番号の記載誤りがないか再度御確認ください。通帳番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

* Periksa sekali lagi apakah nomor buku tabungan Anda sudah benar. Jika ada kesalahan penulisan nomor buku tabungan Anda, proses t

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く) Nama lembaga keuangan (selain Bank Japan Post)	支店名 Nama cabang	分類 Kategori	口座番号 (右詰めでお書きください。) Nomor rekening (Tulis rata kanan)	(フリガナ) (Furigana) 口座名義 Nama pemilik rekening
1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 Bank	本・支店 本・支所 出張所 Kantor cabang	1 普通 Biasa 2 当座 Giro		
	支店コード Kode cabang			

ゆうちょ銀行 Bank Japan Post	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄 に御記入ください。) Kode buku tabungan (Jika ada digit ke-6, tulis pada kolom *)	通帳番号 Nomor buku tabungan (右詰めでお書きください) (Tulis rata kanan)	(フリガナ) (Furigana) 口座名義 Nama pemilik rekening
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金 通帳の見開き左上またはキャッシュカードに 記載された記号・番号をお書きください。 Jika Anda memilih Bank Japan Post, tulis kode dan nomor rekening di sebelah kiri atas buku tabungan yang dibentangkan atau yang tertera di kartu ATM Anda.	1 0		

□ B 本申請書を窓口で提出し、後日、給付(この場合は、申請書の郵送の必要はありません。)

Serahkan formulir permohonan ini di loket. Anda akan menerima subsidi di kemudian hari (tidak perlu mengeposkan formulir permohonan).

(金融機関の口座がない方や金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方が対象となります。)

(Bagi penduduk yang tidak memiliki rekening di lembaga keuangan atau tempat tinggalnya terlalu jauh dari lembaga keuangan.)


代理人が申請する場合は、裏面の代理申請(受給)に御記載ください。

Jika permohonan diajukan oleh kuasa hukum, silakan isi formulir permohonan (penerimaan) oleh kuasa hukum di sisi belakang formulir ini.

(申請書裏面)

(Sisi belakang formulir)

【代理申請(受給)を行う場合】 Jika permohonan (penerimaan) diajukan oleh kuasa hukum

K u a s a 代 理 人 h u k u m	(フリガナ) (Furigana)	申請者との 関係 Hubungan dengan pemohon	代理人生年月日 Tanggal lahir kuasa hukum	Alamat kuasa hukum Alamat kuasa hukum
	代理人氏名 Nama kuasa hukum		明治・大正・昭和・平成 年 月 日 YYYY MM DD	日中に連絡可能な電話番号 () No. telp yang bisa dihubungi pada siang hari
申請・請求 受給 申請・請求及び受給 Pengajuan, penagihan Penerimaan Pengajuan, penagihan, penerimaan		← 法定代理の場合は、委任 方法の選択は不要です。 Untuk kuasa hukum, metode pemberian kuasa tidak perlu dipilih.		署名(又は記名押印) Tanda tangan (atau nama tercetak dan stempel) 

**申請者本人確認書類
写し貼り付け**

Untuk menempelkan fotokopi dokumen identitas pemohon

- ・ 運転免許証のコピー
- ・ マイナンバーカードのコピー
- ・ 健康保険証のコピー
- ・ Fotokopi SIM
- ・ Fotokopi kartu My Number
- ・ Fotokopi kartu asuransi kesehatan
- ・ 年金手帳のコピー 等
- ・ Fotokopi buku saku dana pensiun Dll.

※ 代理申請(受給)を行う場合は、代理人の本人確認の写しも添付してください。
* Jika permohonan (penerimaan) diajukan oleh kuasa hukum, lampirkan fotokopi tanda pengenal kuasa hukum.

**振込先金融機関口座確認書類
写し貼り付け**

**Untuk menempelkan fotokopi
dokumen rekening penerima di lembaga keuangan**

通帳(口座番号が書かれた部分)のコピー
または
キャッシュカードのコピー 等

**Fotokopi buku tabungan (yang mencantumkan nomor rekening)
atau fotokopi kartu ATM Dll.**

チェックリスト

Daftar Pengecekan

(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。)
(Periksa butir-butir berikut, kemudian beri tanda centang (✓) pada kotak (□).)

- 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。

Periksa sekali lagi apakah ada kekurangan atau kesalahan pada isian Anda.

- 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。
Pastikan benar-benar bahwa nomor buku tabungan yang Anda tulis cocok dengan nomor pada fotokopi buku tabungan yang terlampir.

- ③ 添付資料に漏れがないか御確認ください。
Periksa dokumen yang Anda lampirkan, jangan sampai ada yang terlupa.

見
本