

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。
บุคคลที่มีบัตรหมายเลขสามารถยื่นทางออนไลน์ผ่านทาง "MynaPortal" ได้

Table with 5 columns: Recipient (宛て先), Applicant (申請日), Date (20年 月 日), and Form Type (様式2). Includes address: プレプリント市町村長 様 and date: ปี.ศ. เดือน วัน.

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。
หลังจากยอมรับหัวข้อดังต่อไปนี้แล้ว ให้ยื่นเอกสารแสดงความประสงค์พร้อมแนบเอกสารยืนยันตัวตนและเอกสารยืนยันบัญชีธนาคาร
【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。
[หัวข้อที่ต้องยอมรับ]・ทำการตรวจสอบด้วยบันทึกทางการของเขตเทศบาล ฯลฯ เพื่อยืนยันสิทธิการรับเงิน
・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。
・กรณีไม่สามารถตรวจสอบได้ด้วยบันทึกทางการของเขตเทศบาล ฯลฯ จะต้องยื่นเอกสารที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้จะมีการให้เขตเทศบาลอื่นๆ ยืนยันสถานที่อยู่
・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。
・กรณีโอนไม่สำเร็จเนื่องจากบัญชีธนาคารพร้อมและเขตเทศบาลไม่สามารถติดต่อหรือยืนยันกับผู้ยื่นแสดงความประสงค์ (รวมถึงผู้แทน) ได้
จะถือว่ากรณียื่นแสดงความประสงค์นั้นเป็นโมฆะ
・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。
・ต้องทำการมอบเงินคืนกรณีที่ได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษซ้ำซ้อนจากเขตเทศบาลอื่น
・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。
・
ต้องทำการมอบเงินคืนกรณีที่เข้าเงื่อนไขว่าสมาชิกในครอบครัวนอกเหนือจากเจ้าบ้านที่มีรายชื่อบันทึกอยู่ในทะเบียนผู้อยู่อาศัยพื้นฐานได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษแล้วด้วยเหตุผลบางประการ

Table with 2 columns: Address (住所) and Address Details (プレプリント住所△プレプリント方書). Includes note: ที่อยู่ (พิมพ์วงหน้า) △ ชื่ออาคารหรือหมายเลขห้อง (พิมพ์วงหน้า)

Table with 4 columns: Surname (フリガナ), Surname (カタカナ), Birth Date (生年月日), and Birth Date (プレプリント生年月日). Includes note: วันเดือนปีเกิด

Table with 4 columns: Name (氏名), Contact (連絡先), and Contact Details (※ 屋間に連絡可能な電話番号を記載してください). Includes note: ชื่อและนามสกุล, ชื่อชุดติดต่อ, โปรดกรอกหมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ระหว่างวัน

Table with 4 columns: Agency (※ 代理申請の場合), Agent Name (代理人氏名), Applicant Relationship (申請者との関係), and Agent Address (代理人住所). Includes note: กรณียื่นแสดงความประสงค์แทน, ชื่อและนามสกุลของผู้แทน, ความสัมพันธ์กับผู้ยื่นแสดงความประสงค์, ที่อยู่ของผู้แทน

Table with 2 columns: Agency/Agent (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) and Agent Name (署名(又は記名押印)). Includes note: ยืนยันให้บุคคลข้างต้นเป็นผู้แทนและมอบอำนาจให้ ยื่นแสดงความประสงค์รับ ยื่นแสดงความประสงค์และรับ เงินช่วยเหลือพิเศษ ไม่ต้องเลือกวิธีมอบอำนาจกรณีเป็นผู้แทนตามกฎหมาย, トラประทับ

<添付書類 1> (2枚目に貼付したらチェック欄 (□) にレ)

<เอกสารแนบ 1> (ติดเครื่องหมายถูกลงในช่อง (□) หลังจากติดลงบนแผ่นที่ 2 แล้ว)

Table with 2 columns: Applicant's 'Personal Confirmation Documents' (申請者の「本人確認書類」) and Attachment Status (貼付しました). Includes note: "เอกสารยืนยันตัวตน" ของผู้ยื่นแสดงความประสงค์, ติดแล้ว

いずれかにレ
記入が無い場合は「希望する」として取り扱います
หากไม่มีการติดเครื่องหมายถูก
ในช่องใดช่องหนึ่งจะถือว่า "มีความประสงค์" ในข้อนั้น

<給付対象者> (住民票の世帯員)

<受け取る人> (世帯主) (世帯主が不在の場合は同居の親族)

氏名 姓と名	生年月日 年 月 日	続柄 関係	特別定額給付金を 受取る必要があるか	市区町村事務処理欄 備考
1 千代田 太郎 イデ タロウ	昭和 60 年 10 月 1 日 1985/10/01	世帯主 ご主人	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 必要 不要	
2 千代田 花子 イデ ハナコ	平成 2 年 4 月 1 日 1990/04/01	妻 奥さん	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 必要 不要	
3 千代田 直子 イデ ナオコ	令和元年 12 月 31 日 2019/12/31	子 こども	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 必要 不要	
4			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 必要 不要	
5			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 必要 不要	
6			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 必要 不要	

※ 誤りがあれば朱書きで訂正してください

※ 申請書に記入する欄はすべて必須です

<受取方法> (いずれかに)

<受取方法> (いずれかに)

口座の有無 口座があるか	<input type="checkbox"/> 金融機関の口座がある <input type="checkbox"/> 金融機関の口座がない、又は金融機関から著しく離れた場所に住んでいる <input type="checkbox"/> 金融機関の口座がない、又は金融機関から著しく離れた場所に住んでいる 金融機関の口座がない、又は金融機関から著しく離れた場所に住んでいる	やむを得ず窓口で受取の申請書は郵送せず、市区町村の窓口へ提出してください 必要に応じて窓口で受取の申請書は郵送せず、市区町村の窓口へ提出してください 必要に応じて窓口で受取の申請書は郵送せず、市区町村の窓口へ提出してください
-----------------	--	--

◆ 口座振込で受取 (申請者ご本人名義の口座に限ります)

現金で受取る場合は、現金で受取る場合は、現金で受取る場合は

口座名義人 (カナ) 姓と名										
⇒ 郵便局の通帳に振込の場合 郵便局の通帳に振込の場合	通帳の記号 郵便局の通帳に振込の場合				通帳の番号 郵便局の通帳に振込の場合					
⇒ 銀行口座に振込の場合 銀行口座に振込の場合	口座番号 銀行口座に振込の場合									
カナ 姓と名	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座									

市区町村事務処理用 備考										
(全銀コード) 市区町村の税金、保険料等										
(全銀コード) 市区町村の税金、保険料等										

<添付書類 2> (当てはまるものに)

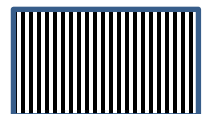
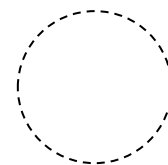
<添付書類 2> (当てはまるものに)

上記口座で市区町村と入金 (引去又は振込) した実績があるもの 市区町村の税金、保険料等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒ 振込先口座がわかるものの貼付は不要 ⇒ 振込先口座がわかるもののコピーを 2 枚目に貼付 市区町村の税金、保険料等	<input type="checkbox"/> あり ⇒ 振込先口座がわかるものの貼付は不要 ⇒ 振込先口座がわかるもののコピーを 2 枚目に貼付 市区町村の税金、保険料等
---	--	---

市区町村事務処理欄

市区町村事務処理欄

本人確認書類 市区町村の税金、保険料等	口座確認書類 市区町村の税金、保険料等	対象人数 市区町村の税金、保険料等	給付決定額 市区町村の税金、保険料等
			円



(申請書 2 枚目)

(เอกสารยื่นแสดงความประสงค์แผ่นที่ 2)

添付書類 貼り付け用紙

เอกสารสำหรับติดเอกสารแนบ

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」

ข้อคิดที่ 1 “สำเนาเอกสารยืนยันตัวตน” ของผู้ยื่นแสดงความประสงค์ (สำเนานี้ในทะเบียนผู้อยู่อาศัย)

下記のうち、どれかを添付してください。

กรุณาแนบเอกสารใดเอกสารหนึ่งดังต่อไปนี้

- 運転免許証のコピー
สำเนาใบอนุญาตขับขี่
- マイナンバーカードのコピー
สำเนาบัตรหมายเลข
- 健康保険証のコピー
สำเนาบัตรประกันสุขภาพ
- 年金手帳のコピー 等
สำเนาสมุดเงินบำนาญ ฯลฯ

貼り付け欄 その2 振込先口座がわかる書類

ข้อคิดที่ 2 เอกสารระบุบัญชีธนาคารสำหรับโอนเงิน

- 通帳（口座番号が書かれた部分）のコピー
สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (ส่วนที่ระบุหมายเลขบัญชีธนาคาร)

または
หรือ

- キャッシュカードのコピー 等
สำเนาบัตรเอทีเอ็ม (บัตรกดเงินสด) ฯลฯ

- 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って、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。

ไม่ต้องแนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหรือบัตรกดเงินสด

ในกรณีที่บัญชีธนาคารที่หักเงินหรือชำระค่าน้ำประปาและภาษีท้องถิ่นในเขตที่อยู่อาศัย

และเป็นชื่อของผู้ยื่นแสดงความประสงค์ (เจ้าตัวรับเงิน)

チェックリスト

รายการตรวจสอบ

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。 *หลังจากตรวจสอบหัวข้อดังต่อไปนี้แล้ว กรุณาติ๊กเครื่องหมายถูกลงในช่อง (□)*

- 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。

กรุณาตรวจสอบอีกครั้งว่ากรอกไม่ครบหรือกรอกผิดพลาดในหัวข้อที่กรอกไปแล้วบ้างหรือไม่

- 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。

กรุณาตรวจสอบว่าหมายเลขสมุดบัญชีที่กรอกและหมายเลขสำเนาสมุดบัญชีที่แนบมาตรงกัน

- ③ 添付資料に漏れがないか御確認ください。

กรุณาตรวจสอบว่ามีเอกสารแนบครบหรือไม่

見
本