

事務連絡
令和2年5月1日

各都道府県特別定額給付金担当部長 } 殿
各指定都市特別定額給付金担当局長 }

総務省自治行政局特別定額給付金室長

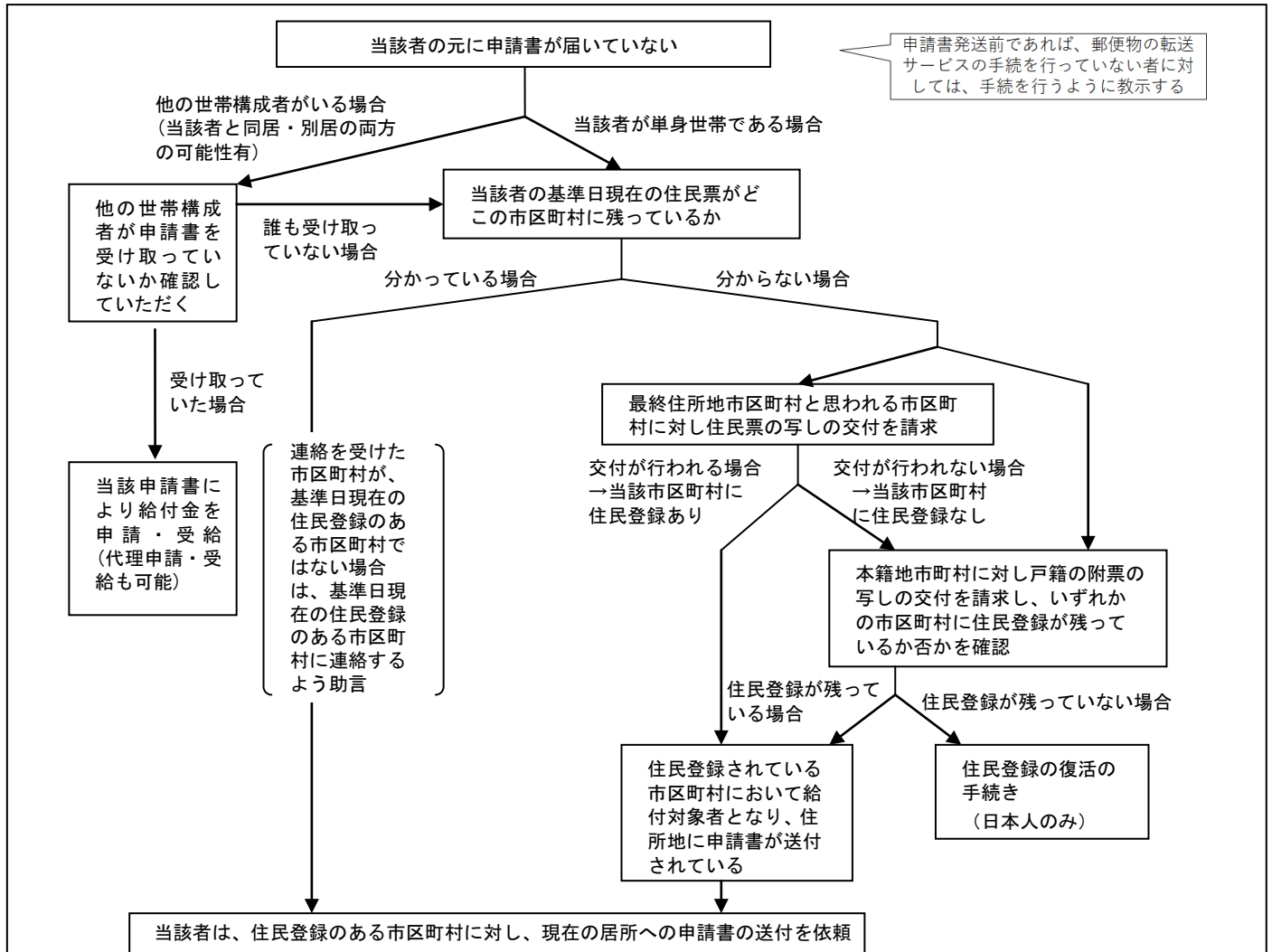
給付リスト上の住所地又は居住地とは異なる場所に居住している者等が
申請書を入手する方法等について

標記の件について、別紙のとおり取りまとめましたので、御対応いただきます
ようよろしくお願いいたします。

都道府県におかれましては、本事務連絡の趣旨について、管内の市区町村に対
して御連絡いただくようお願いいたします。

お問合せ先
総務省特別定額給付金室
TEL:03-5253-5111 岸本

基準日現在の住民基本台帳の情報に基づき作成された給付リスト上の
 の住所地又は居住地とは異なる場所に居住している者等が申請書入手する方法（フロー図）



申請書送付前であれば、郵便物の転送サービスの手続きを行っていない者に対しては、手続を行うように教示する

この場合、依頼を受けた住民登録のある市区町村が申請書を送付する手続きとしては、次の(a)又は(b)の方法が想定される。

(a) 申請・受給権者名や給付額等の個人情報が空白の申請書を、市区町村から現在の居所へ送付（別添1（その1））

- ① 市区町村が、申請・受給権者から申請書が手元に届いていない旨、電話又は書面により連絡受け
- ② 上記申請書を送付。申請・受給権者は当該申請書に必要な事項を記載の上、市区町村に返送
- ③ 市区町村は、申請書の記載事項を確認の上、給付

※ 市区町村は、この場合、二重給付防止のため、給付リストに再発行を行った旨を記載するとともに、既発送分の申請書（【再発行】印がないもの）を原則無効とし、【再発行】印がある申請書を有効とすることが適当。また、このことについて説明する文書等を当該申請書に同封するなどし、申請・受給権者に明示的に伝える（仮に既発送申請書が届いた場合には申請・受給権者に確認をすることとする）。（下記（b）④においても同様の扱いとする）

(b) 申請・受給権者名や給付額等の個人情報が記載された申請書を、市区町村から現在の居所へ送付（別添1（その2））

※ この場合、市区町村は、十分な本人確認をした上で送付することが適当であり、例えば、以下のような手続きをとることが考えられる。

- ① 市区町村が、申請・受給権者から申請書が手元に届いていない旨、電話又は書面により連絡受け
- ② 市区町村は、送付依頼届（別添2）を申請・受給権者宛に送付
- ③ 申請・受給権者は当該依頼届に必要な事項を記載の上、市区町村に返送
- ④ 市区町村は当該依頼届を確認し、現在の居所へ申請書（別添1（その2））を送付

※上記②～④の代わりに、郵便で戸籍謄本を取る場合に準じて、市区町村が指示する必要事項を便せん等に記入し、市区町村に送付してもらうことも可能（本人確認書類の写し等や第三者による確認等により、本人確認等を確実に行うものとする）。

- ⑤ 申請・受給権者は申請書に必要な事項を記載の上、市区町村に返送
- ⑥ 市区町村は、申請書の記載事項を確認の上、給付

◎ 申請・受給権者本人による申請を原則とするが、代理人による場合には委任関係を明確にする書類を求めるものとする（令和2年4月27日事務連絡「特別定額給付金（仮称）の申請・受給の代理について」に則る）。

◎ 市区町村は、二重申請・給付の防止のため、(a)又は(b)において送付する各特別定額給付金申請書が再発行ないしは転送等である旨、明確となるようにすることが適当（例えば、【再発行】印を押すなど）。

特別定額給付金申請書

別添1(その1)

申請日	令和 年 月 日
令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村	
市区町村長殿	

再発行



○ 世帯主(申請・受給者)

(フリガナ)	現 住 所	生年月日
氏 名		明治・大正・昭和・平成
署名(又は記名押印)	日中に連絡可能な電話番号 ()	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。

- 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 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。
- 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。
- 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。

○ 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)

氏名	続柄	生年月日	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。
1			<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>
合計金額		円	

○ 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。)

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

この口座が当市区町村の水道料、住民税等の引落とし、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。

(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

【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。)

※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。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支 店 名	分類	口 座 番 号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
1 銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
	支店コード			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に御記入ください。)	通帳番号 (右詰めでお書きください)	(フリガナ) 口座名義
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。	※		

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。)

(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。)

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。

(申請書裏面)

【代理申請(受給)を行う場合】

代理人	(フリガナ)	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		明治・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		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。	世帯主氏名	署名(又は記名押印)
申請・請求 受給 申請・請求及び受給				(印)

申請者本人確認書類

写し貼り付け

- ・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
- ・年金手帳のコピー 等

※ 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。

振込先金融機関口座確認書類
写し貼付け

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

チェックリスト

(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。)

- 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。
- 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。
- ③ 添付資料に漏れがないか御確認ください。

特別定額給付金申請書

別添1(その2)

申請日	令和 年 月 日
令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村	
市区町村長殿	

再発行



○ 世帯主(申請・受給者)

(フリガナ)	現 住 所	生年月日
氏 名		
プレプリント	プレプリント住所△プレプリント方書	明治・大正・昭和・平成
署名(又は記名押印)		年 月 日
印	日中に連絡可能な電話番号 ()	

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 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。
- 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。
- 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。

○ 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)

	氏名	続柄	生年月日	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。
1	千代田 太郎	世帯主	昭和60年10月1日	<input type="checkbox"/>
2	千代田 花子	妻	平成2年4月1日	<input type="checkbox"/>
3	千代田 直子	子	令和元年12月31日	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>
合計金額		3 0 0 , 0 0 0 円		

○ 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。)

- 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
- この口座が当市区町村の水道料、住民税等の引落とし、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。
- (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

【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。)

※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。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支 店 名	分類	口 座 番 号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
1 銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
	支店コード			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に御記入ください。)	通帳番号 (右詰めでお書きください)	(フリガナ) 口座名義
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。	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。)

(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。)

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。

(申請書裏面)

【代理申請(受給)を行う場合】

代理人	(フリガナ)	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		明治・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		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。	世帯主氏名	署名(又は記名押印) 

申請者本人確認書類

写し貼り付け

- ・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
- ・年金手帳のコピー 等

※ 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。

振込先金融機関口座確認書類
写し貼付け

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

チェックリスト

(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。)

- 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。
- 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。
- ③ 添付資料に漏れがないか御確認ください。

申請書 送付 依頼届 ひな形

特別定額給付金申請書 送付 依頼届

私(申請・受給権者)は、下記の事由により特別定額給付金に係る申請書等を受け取っておりませんので、現在の居所である以下の宛先に特別定額給付金申請書の 送付 をお願いします。

令和2年 月 日

市(区町村)長殿

○ 現在の居所:特別定額給付金申請書送付先住所・電話番号(住所) (電話)

○ 申請・受給権者 ふりがな (氏名) (印)

○ 令和2年4月27日(基準日)現在の住民票記載の住所地 (住民票住所地)

1 特別定額給付金受給対象者(令和2年4月27日(基準日)現在の住民票記載の申請・受給権者(世帯主)及び世帯構成者を記載のこと)

Table with 4 columns: No., Name (ふりがな), Birth Date (生年月日), and Household (続柄). Rows 1-5.

※世帯構成者の記入欄が足りない場合は、適宜別紙を用いて記入するなどして明らかにし、本届と一緒に返送すること。

2 申請・受給権者が申請書を受け取っていない理由 (受け取っていない理由:該当する口に✓を入れること)

現在、基準日の住民票記載の住所地に居住せず、下記理由により申請書が受け取れていない。

- (イ)基準日以降に転出 □ (ロ)出産・出張等短期不在 □ (ハ)病院等入院 □ (ニ)その他の理由(下記に具体的に記入すること)

3 現在の居所、申請・受給権者の本人確認 (下記のいずれかより選択し、該当する口に✓を入れること)

- 本人確認できる公的身分証明書類の写し(現住の居所がわかる書類(写しでも可))を裏面に貼付け □ 第三者による現住の居所及び本人であることの確認(下記の欄に第三者が記入)

※ ここでいう「第三者」とは、入居等している施設の長(管理者を含む。以下同じ。)、公的機関の長等を指します。

私(上記「第三者」)は、上記申請・受給者がこの依頼届を申請する本人であり、上記の現在の居所に住んでいることを証明します。なお、市(区町村)からの確認の連絡に応じることを承諾します。

Table for contact information with columns for Name (氏名) and Telephone (電話).

※記名押印にかえて署名することができます。

(送付依頼届裏面)

申請者本人確認書類

写し 貼付け

現在の居所がわかる書類

(写し) 貼付け

記載要領

特別定額給付金申請書 送付 依頼届

私(申請・受給権者)は、下記の事由により特別定額給付金に係る申請書等を受け取っておりませんので、現在の居所である以下の宛先に特別定額給付金申請書の 送付 をお願いします。

令和2年 5月 20日

市(区町村)殿

○ 現在の居所:特別定額給付金申請書送付先住所・電話番号
(住所) 東京都〇区〇丁目〇番地〇(電話)〇〇-〇〇-〇〇 / 123 New Gd, Rd, #12 ACT, RI 12 USA

○ 申請・受給権者
ふりがな かすみがせき たろう
(氏名) 霞ヶ関 太郎

○ 令和2年4月27日(基準日)現在の住民票記載の住所地
(住民票住所地) 大阪府〇〇市〇〇町〇丁目〇番地〇

1 特別定額給付金受給対象者(令和2年4月27日(基準日)現在の住民票記載の申請・受給権者(世帯主)及び世帯構成者を記入のこと)

氏名	生年月日	続柄
ふりがな かすみがせき たろう 霞ヶ関 太郎	明・大・昭・平 〇年〇月〇日	世帯主
ふりがな かすみがせき はなこ 霞ヶ関 花子	明・大・昭・平 〇年〇月〇日	妻
ふりがな かすみがせき いちろう 霞ヶ関 一郎	明・大・昭・平 〇年〇月〇日	子
ふりがな かすみがせき じろう 霞ヶ関 二郎	明・大・昭・平 〇年〇月〇日	子
ふりがな かすみがせき さぶろう 霞ヶ関 三郎	明・大・昭・平 〇年〇月〇日	子

※世帯構成者の記入欄が足りない場合は、適宜別紙を用いて記入するなどして明らかにし、本届と一緒に返送すること

2 申請・受給権者が申請書を受け取っていない理由
(受け取っていない理由:該当する口に✓を入れること)

現在、基準日の住民票記載の住所地に居住せず、下記理由により申請書が受け取れていない。

(イ)基準日以降に転出 (ロ)出産・出張等短期不在 (ハ)病院等入院

(ニ)その他の理由(下記に具体的に記入すること)

(例) 〇〇のため、〇月〇日から現住所である〇〇に居るため

3 現在の居所、申請・受給権者の本人確認(下記のいずれかより選択し、該当する口に✓を入れること)

第三者による現住所及び本人であることの確認(下記の欄に第三者が記入)
※ここでいう「第三者」とは、入居等している施設の長(管理者を含む。以下同じ。)、公的機関の長等を指します。本人確認できる公的身分証明書類の写し(現住所の居所がわかる書類(写しでも可))を裏面に貼付け
私(上記「第三者」)は、上記申請・受給者がこの依頼届を申請する本人であり、上記の現在の居所に住んでいることを証明します。
なお、市(区町村)からの確認の連絡に応じることを承諾します。

機関名・役職・連絡先 〇〇区〇〇町〇〇番地	氏名 〇〇 〇〇
〇〇 刑務所長	総務 行政 公印
電話 xx (xx) xx	

※記名押印にかえて署名することができます。

① 記入時の日付をご記入ください。

② 現住所をご記入ください。
※ご確認のために連絡することもありますので、電話番号も忘れずにご記入ください。

③ 申請・受給権者の氏名をご記入ください。
※記名押印にかえて署名することができます。

④ 令和2年4月27日現在(基準日)の住民票記載の住所地をご記入ください。

⑤ 令和2年4月27日(基準日)現在の住民票記載の申請・受給権者(世帯主)及び世帯構成者を記入してください。

⑥ 記入欄が足りない場合には、適宜別紙を用いて、記入ができなかった世帯構成員をご記入のうえ、本届と一緒に返送してください。

⑦ 現在の居所への申請書送付依頼に用います。
※転送の理由に付き、該当する口にチェックを入れ、例にない場合には、(ニ)にチェックの上、具体的な理由をご記入ください。

⑧-1 現住所がわかる書類とは、現住所が記載されている書類(公的機関が発行等した書類)を指します。
例:「公共料金領収証」電気・都市ガス・水道・電話の領収に係るものなど。外国に居住する者にとっては、適宜現住所がわかる書類

⑧-2 公的身分証明書類の写しを裏面に貼付してください。

⑨ 第三者による現住所及び本人であることの確認は、申請・受給権者が刑務所に入所しているなど、現住所を客観的に証明できる書類が手元にないような場合などに用います。
なお、この場合には、第三者に対して、市町村から確認の連絡をさせていただくことがあります。