

特別定額給付金申請書

あて先 名古屋市長

प्रतिज्ञा र सहमतिहरु पुष्टि गरेपछि कृपया निवेदन फारममा तपाईंको नाम आदि भर्नुहोस् ।

कृपया एउटा फोन नम्बर भर्नुहोस् जुन दिउँसोको समयमा कल गरेर सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

名古屋市 受付印

下記のとおり、自署をもって誓約・同意事項の承認書類の写し及び振込先口座確認書類を添えて申請します。

① 世帯主(申請・受給者)は、以下に記入してください。

प्रविष्ट गरेको मिति 令和2 年 6 月 20 日

Form with fields for name (名古屋 太郎), birth date (昭和〇年〇月〇日), and phone number (〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇).

※ 黒色または青色のボールペンで自署してください。ゴム印などの使用はしないでください。

यदि लाभार्थी वा घरको मुलीमा कुनै परिवर्तन छ भने कृपया सम्बन्धित भागमा एउटा धर्काले काटनुहोस् र रातोले परिवर्तनहरु लेख्नुहोस् ।

② 給付対象者

Table with 5 columns: No., Name, Household Member Symbol, Birth Date, and Benefit Request (*). Includes handwritten entries for family members.

यदि तपाईं लाभ लिन चाहनुहुँदैन भने, कृपया "आवश्यक छैन" चेक बक्स(□)मा "✓" भर्नुहोस् । * कृपया अगाडीको पृष्ठको देब्रे तिरको "लाभ अनुरोध" कोलम प्रयोग गर्नुहोस् ।

③ 世帯主名義の受取口座 (下記のチェック欄(□)のいずれかに「✓」を記入してください)

Form with checkboxes for '有' (Yes) and '無' (No) regarding the account status.

यिनीहरु मध्ये एकमा "✓" चिन्ह लगाउँन निश्चित गर्नुहोस् ।

◆世帯主名義の口座番号等を記入してください。(ゆうちょ銀行またはゆうちょ銀行以外の金融機関のいずれかを記入してください)

Form for entering bank account details including bank name, branch, and account number.

यदि तपाईं एउटा जापान पोस्ट बैंक खातामा ट्रान्सफर चाहनुहुन्छ भने कृपया यहाँ भर्नुहोस् ।

Form for entering financial institution details including name, code, and branch information.

यदि तपाईं जापान पोस्ट बैंक भन्दा अर्को खातामा ट्रान्सफर चाहनुहुन्छ भने कृपया यहाँ भर्नुहोस् । यदि वित्तीय संस्थाको नाम कोड थाहा छैन भने तपाईंले त्यो भर्नुपर्दैन ।

※ 別紙「添付書類貼り付け用紙」に振込先口座確認書類を貼り付けてください。

④ 代理人が申請する場合、ご記入ください。

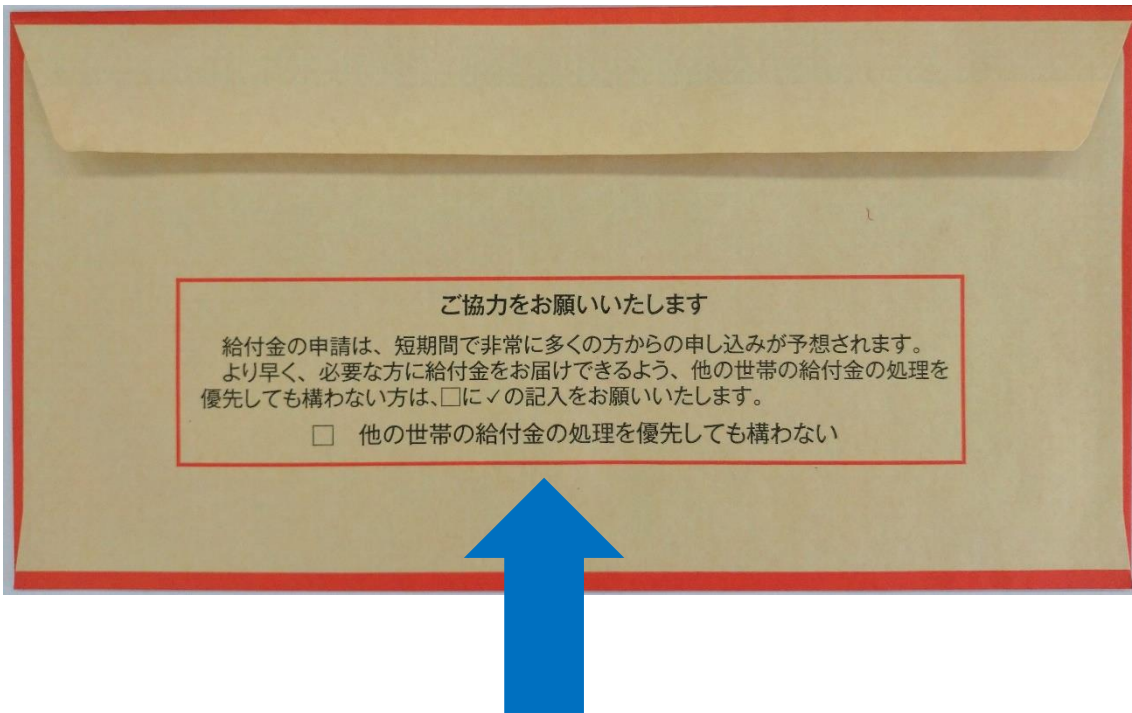
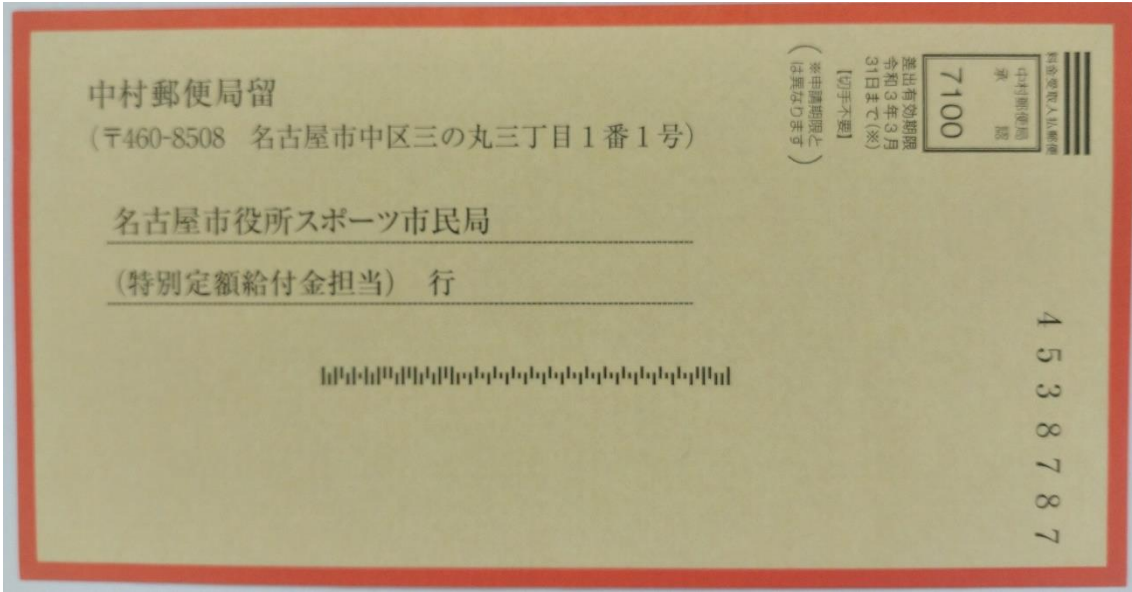
Form for proxy application including fields for proxy name, birth date, and relationship to the applicant.

यी मध्ये एकमा "✓" चिन्ह लगाउन निश्चित हुनुहोस् । यदि तपाईं एउटा कानुनी प्रतिनिधि हुनुहुँदैन भने, तपाईंले रोचुपदैन ।

प्रतिनिधिले दाखिला गर्दा मात्र, कृपया प्रतिनिधिको पहिचान कागजात र निवेदकको प्रतिनिधिसँगको सम्बन्ध पेश गर्नुहोस् ।

※ 代理人の方の本人確認書類及び本人との関係を示す書類を提出してください。

यदि प्रतिनिधिले लाभ प्राप्त गर्छ भने, कृपया खाताको ठाउँमा उसको/उनको खाता जानकारी भर्नुहोस् ।



तपाईंको सहयोगको लागि अग्रिममा धन्यवाद ।

आशा गरिएको छ कि ठुलो संख्यामा व्यक्तिहरुले छोटो समयमा लाभहरुको लागि दाखिला गर्नेछन् ।

यदि तपाईं अन्य परिवारहरुको लाभहरु प्रोसेसिंगलाई प्राथमिकतामा राख्दा अन्यथा लिनुहुँदैन भने हामी जसलाई छिटो आवश्यक छ उनीहरुलाई लाभहरु सुरुमा दिनेछौं, कृपया चेक बक्समा ✓ भर्नुहोस् ।

अन्य परिवारहरुको लाभहरु प्रोसेस गर्न प्राथमिकता दिनु ठिकै छ ।