

Form 1-4 (第1 - 4号様式)

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金再支給申請書 Application of resupply of Self Independence Support Money

フリガナ	
氏名 Name	
生年月日 Birth Date	昭和・平成 年 月 日 満()歳 / / Age
住所 Address	
電話番号 Phone Number	

C
o
n
d
i
t
i
o
n

o
f

a
p
p
l
i
c
a
t
i
o
n

申
立
事
項

自立支援金（初回）を3月分受け終わっている（申請時が最終月である場合を含む）こと
You finished receiving of three month's payment of Self Independence Support Money (first payment)

受けていた時期
period of payment 令和 年 月 ~ 月 / / ~ / /

申請者及び申請者と同一の世帯に属する者の収入及び預貯金が次のとおりであること
The income and savings of the applicant and the person belonging to the same household as the applicant shall be as follows.

フリガナ 氏名 Name								合計 Total
続柄 Connection	士たる生計維持者 Livelihood maintainer							
生年月日 Birth Date								
収入（月額） Income (monthly payment)		円	円	円	円	円	円	円
預貯金等 Savings		円	円	円	円	円	円	円

申請日が月の途中の場合、申請日の属する月の収入（月額）が確実に推計できる場合はその額を、変動があるときは、収入の確定している前月の収入を記載する。未成年でかつ就学中の者の収入は、収入金額に含まない。雇用保険の失業等給付、児童扶養手当等各種手当及び公的年金も合算する。預貯金等には、定期預金、手持ちの現金も含まれます。
If the application date is in the middle of the month, the amount of income(monthly) to which the applicant date belongs can be reliably estimated, and if there is a change, the income of the previous month in which the income is fixed. Income of minors and students is not included in the amount of income. We add up employment insurance unemployment benefits or single mother's allowance and public pensions. Deposits include time deposits and cash on hand.

上記の申立事項に相違なく、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の再支給を申請します。
I'm sure that the matters noted above are all true, and apply Self Independence Support Money.

令和 年 月 日 令和 Year(年) Month(月) Date(日)
墨田区長 あて Dear Mayor of Sumida City
Applicant Name 申請者氏名
(Applicant:Livelihood maintainer 士たる生計維持者)

【受取口座記入欄】（従前と同様の場合は省略可。長期間入出金のない口座を記入しないでください。）

【The field of the bank to transfer】(Optional in the same case as before. Please do not enter an account with no deposit or withdrawal for a long time)

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	Financial institution (except Japan Post Bank)	支店名 Branch name	分類 Category	口座番号(右詰め) Account number	口座名義(カナ) Account name
金融機関コード Cord number	1.銀行 4.信連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協 7.信漁連	本・支店 本・支所 出張所	1.普通 Normal 2.当座 Current		

In case of Japan Post Bank(ゆうちょ銀行), please write down "Branch Name", "classification", "Bank Account Number(7 digits)" and "Account Holder's Name" written in the lower part of passbook spread. ゆうちょ銀行の場合は「振り込み用の店名・預金種目・口座番号(7桁)・口座名義」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

(Notes 注意事項)

Please write application contents correctly. If you get or try to get Self Independence Support Money by lying or dishonest act, we demand for return as excessive profits.

In case of the wrong contents is pernicious, we may file accusation against your application.

申請内容は正しく記載してください。偽りその他不正の行為によって新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を受けたり、又は受けようとしたときは、不当利得として返還請求されることとなります。また、不正の内容が悪質な場合には、刑事告発を行うことがあります。