

|      |    |      |     |                                   |
|------|----|------|-----|-----------------------------------|
| 本人確認 | 入力 | 口座確認 | その他 | 給付決定額<br>10万円× _____ 人 = _____ 万円 |
|------|----|------|-----|-----------------------------------|

|      |
|------|
| 照会番号 |
|------|

②

## 確認書類貼付用紙

受付印

この用紙に確認書類を貼り付けて、「①申請書」と一緒に返送してください。

## ◀ 必要な書類 ▶

(チェック欄(☑)としてご活用ください。)

- 申請者本人確認書類のコピー（「1. 申請者」分。代理申請（受給）を行う場合は「4. 代理受給者」分も。）  
（運転免許証、パスポート、保険証、医療受給者証、年金手帳、マイナンバーカードなどから1点）
- 受取口座の「金融機関名、支店名(支店コード)、口座の種目、口座番号、口座名義人(カナ)」が確認できる部分の通帳又はキャッシュカードのコピー

申請者本人確認書類の写し  
貼付け欄

※代理申請（受給）を行う場合は、「4. 代理受給者」の本人確認書類の写しも合わせて添付してください。

振込先金融機関口座確認書類の写し  
貼付け欄

※「①申請書」に記入した口座番号と貼り付けたコピーの口座番号が一致するか、確認してください。

必ず「①申請書」と一緒に返送してください。