

※ This is the homepage for entry examples in foreign languages.
Please scan the QR code at right with a smartphone.
The available languages are **English**, **中文**, and **한국어**.



Entry examples for the Application Form of Minato City Gift Certificates Special Benefits Project

Please fill out the necessary sections, using below as reference.
Please do not write in an erasable way.

- A**
- 1 Please confirm the printed content.
 - 2 Enter the date you completed the application.
 - 3 If the address on the date of record is different from your current address (mailing address), enter your current address.
 - 4 Sign the application.
 - 5 Enter a telephone number where you can be reached during the day.

- B**
- If a person other than the applicant/recipient (head of household) is applying, please fill in the required information and circle one of the terms of delegation. People who can apply for and receive gift certificates on behalf of others:
- 1 Same household: a person other than the person in question, who lives in the same household
 - 2 Legal representatives: persons exercising parental authority, guardians of adults, guardians of minors, conservators, and limited guardians who have been granted right of representation, etc.
 - 3 Others: relatives and other persons who are specially recognized by the mayor as taking care of the applicant or recipient on a routine basis.
- *If you have any questions, please contact us.
*If the applicant falls under 2 or 3 above, the documents described on the back of the application form must be attached.

- C**
- Be sure to read the pledges and agreements.

港区提出用 「港区商品券特別給付事業」申請書

宛先 港区長 申請期限 令和3年3月17日(水) 消印有効 お問合せ番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

③の「誓約・同意事項」を世帯員全員がご確認の上、商品券の給付を申請する場合は、以下の太枠内を記入してください。

記入日 令和3年 ○月 ○日

①申請・受給権者(世帯主)

住所 港区芝公園 1-5-25

送付先 〒 - ※商品券の送付先が上記と異なる場合のみ、記入してください。

フリガナ (フリガナ) 世帯主氏名 署名(自署) Minato Taro

生年月日 XXXX年XX月XX日

連絡先 ※日中に連絡可能な電話番号を記入してください。 00-0000-0000

②代理申請の場合 (※代理申請の場合のみ記入してください。本人確認書類等が必要な場合があります。詳しくは裏面をご覧ください。)

フリガナ (フリガナ) 代理人氏名 署名

申請・受給権者との関係 1同一世帯 2法定代理人 3その他

代理人 (西暦) (和暦) 生年月日 年 月 日

代理人住所 〒 - 代理人連絡先 ※日中に連絡可能な電話番号を記入してください。 - -

上記の者を代理人と認め、港区商品券特別給付事業の申請(申請及び受給)を委任します。 世帯主氏名 署名

③誓約・同意事項

(1)私は令和2年1月1日から基準日(令和2年11月19日)まで引き続き港区の住民基本台帳に記載されており、基準日において令和2年度の住民税は課税されていません。また、基準日時点において課税されている者の扶養親族等ではありません。

(2)港区が必要と判断したときに、私について必要な税情報等の公簿等の確認を行うことや、必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。

(3)公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行うことに同意します。

(4)港区で申請書類を受理した後、または給付決定した後、申請書類の不備等により商品券の給付が完了せず、かつ、令和3年3月31日までに、港区が申請・受給権者(代理人を含む。)に連絡・確認ができない場合には、港区が当該申請を取り下げられたものとみなすことに同意します。

(5)商品券を給付後、基準日において令和2年度の住民税が課税されていたことや、課税者の扶養親族等になっているなど、商品券の受給要件に該当しないことが判明したときには、商品券の給付相当額を返還することに同意します。

④同意確認対象者(住民票の世帯員)

氏名	生年月日	続柄	誓約・同意事項に同意
1 Minato Taro	XXXX年XX月XX日	世帯主	する・しない
2 Minato Hanako	XXXX年XX月XX日	妻	する・しない
3			する・しない
4			する・しない
5			する・しない
6			する・しない

⑤給付相当額 円 「する」または「しない」どちらかに同意確認対象者本人が「○」をしてください。

- D**
- 1 Please confirm the printed content. If there are any errors in the name, date of birth, or relationship, please correct them in red ink.
 - 2 Please circle either "Yes" or "No".
- ※If even one member of your household answers "No", then we cannot provide payment.

Please make any corrections in red, such as when correcting the pre-printed sections (e.g. name) or if you have made a mistake.

E.g. Tanaka
name ~~Minato~~ Taro