

Esse formulário é para usar como modelo de referência. Preencha o formulário de solicitação na versão em japonês enviado pela prefeitura

Formulário de solicitação do Benefício Fixo Especial

1 Pessoa que solicita o Benefício Fixo Especial (chefe da família)

| | | |
|--------------------|-------------------------|---------|
| Endereço | 〒〒739-×××× 東広島市××××× | |
| Nome | ×× ×× ○○ ○○ | |
| Data de nascimento | ××年××月××日 | Carimbo |
| Telefone | ☎ — — | ☎ |

Número:

Data ano mês dia

Prefeito de Higashihiroshima
(cidade onde tinha endereço registrado no dia 27 de abril de 2020)

Concordo com os itens abaixo, e solicito o [Benefício Fixo Especial]

Leia o [aviso sobre Benefício Fixo Especial] contido nesse envelope, e preencha a solicitação.

Verifique todo o conteúdo de 1 a 5


※Preencha com caneta esferográfica que não apaga.

※Não esqueça de preencher os quadros em vermelho

Itens de concordância

- ① Para o pagamento do Benefício Fixo Especial, confirmaremos seus dados informados no registro da cidade.
- ② Pode ser que seja necessário o envio de documentos adicionais.
- ③ Se o dinheiro não for depositado em sua conta por motivo de erro de preenchimento etc, e se não conseguirmos entrar em contato para confirmar com você ou seu procurador até a data limite, considera-se a inscrição retirada.
- ④ Caso você tenha recebido esse Benefício Fixo Especial em outra cidade, será necessário devolução.
- ⑤ Caso saiba de alguém (da família) além de você, que tenha recebido o Benefício Fixo Especial, devolva.

2 Pessoas a receber o Benefício Fixo Especial ※ se houver erro no conteúdo, corrija-o em vermelho.

| | Nome | Parentesco | Data de nascimento | |
|-------------|---------------|------------|---|---|
| 1 | ○○ ○○ | ×× | ×年××月××日 | <input type="checkbox"/> não é necessário |
| 2 | ○○ ○○ | ×× | ×年××月××日 | <input type="checkbox"/> não é necessário |
| 3 | ○○ ○○ | ×× | ×年××月××日 | <input type="checkbox"/> não é necessário |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> não é necessário |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> não é necessário |
| 6 | | | | <input type="checkbox"/> não é necessário |
| 7 | | | | <input type="checkbox"/> não é necessário |
| Valor total | X00,000 ienes | | ※ Atenção! Se você assinalar aqui,  não receberá o Benefício Fixo Especial! ※ Só assinale caso não queira receber o dinheiro do Benefício Fixo Especial | |

Assinale após conferir se não esqueceu nada

→ vá para 3 no verso

3 Forma de recebimento ※ assinale a forma que deseja receber (A ou B) e preencha os espaços necessários.

A. Desejo receber através de uma instituição bancária (apenas você próprio ou um procurador)

| | | | | | |
|--|----------------------|--|--------------------------|--|-------------------------------|
| Nome da instituição bancária (exceto banco do correio Yucho Ginko) | Nome da agência | | Tipo da conta | Número da conta (a partir da direita) | Katakana (conforme caderneta) |
| | Branch Sub-branch | | 1. normal 2. corrente | | Nome (conforme caderneta) |
| 1: Bank; 2: Shinkin Bank; 3: Shinyo-Kumiai; 4: Shinren; 5: JA Bank (Nokyo); 6: Gyokyo; 7: Shingyoren | Código agência | | | | |

| | | | | |
|---|---------------------|---|--|-------------------------------|
| Yucho Ginko (banco do correio) | Símbolo (6 dígitos) | | Número da conta (a partir da direita) | Katakana (conforme caderneta) |
| Escreva o símbolo e o número da conta, contido no canto esquerdo superior da sua caderneta ou do seu cartão | | ※ | | Nome (conforme caderneta) |

↓ (Caso algum item abaixo esteja utilizando a mesma conta bancária assinale . Não será necessário enviar cópia.

Essa conta bancária é usada para seguintes procedimentos na cidade Higashihiroshima:

Aceito que a prefeitura verifique junto à autoridades fiscais ou companhia de água, que utilize essa conta.

débito automático de imposto municipal débito automático de imposto predial

conta que recebo auxílio infantil (Jido teate) débito automático de conta de água

B. Desejo receber em dinheiro (Venha pessoalmente no dia marcado pela prefeitura) ※ a partir de final de junho ※ somente para quem não possui conta em instituição bancária ou que more muito longe)

| | |
|--|--------------------|
| Assinale após conferir se não esqueceu nada <input type="checkbox"/> | → vá para 4 |
|--|--------------------|

4 Procurador para receber no lugar do chefe da família (será necessário documento de identificação do procurador)

| | | | |
|---|--------------------------|---|------------------------|
| Katakana | Relação com o requerente | Data de nascimento do procurador | Telefone do procurador |
| Nome | | ano mês dia | ☎ |
| Endereço 〒 | | | |
| Concordo que a pessoa designada por mim acima, faça a solicitação ou solicitação e recebimento do Benefício Fixo Especial no meu lugar. | | Solicitante (pessoa que tem o nome descrito em 1). Assinatura (nome) | |

| | |
|--|--------------------|
| Assinale após conferir se não esqueceu nada <input type="checkbox"/> | → vá para 5 |
|--|--------------------|

5 **Documentos a anexar:** Após conferir e colocar dentro do envelope, assinale

- 「cópia de um dos documentos de identificação」 do chefe da família**
(Para cidadãos estrangeiros) cópia do Zairyu Card (frente e verso)
Carteira de motorista, cartão seguro saúde, cartão My Number (somente parte da frente) ※ o cartão de notificação não serve como documento de identificação.
- 【Na questão **3** para quem escolheu alternativa A】 「Necessário cópia da conta bancária」**
Contendo nome do banco, nome da agência, número da conta, nome do titular da conta (em katakana)
Pode ser cópia da (primeira página da caderneta), do cartão do banco ou da página de internet bank.
(Para quem assinalou que vai utilizar a mesma conta onde faz débito automático de impostos, de água, etc (não será necessário anexar cópia do banco).
- 【Para quem escolheu na questão **4** solicitar e receber através de um procurador】 「necessário documento de identificação」 do procurador.**