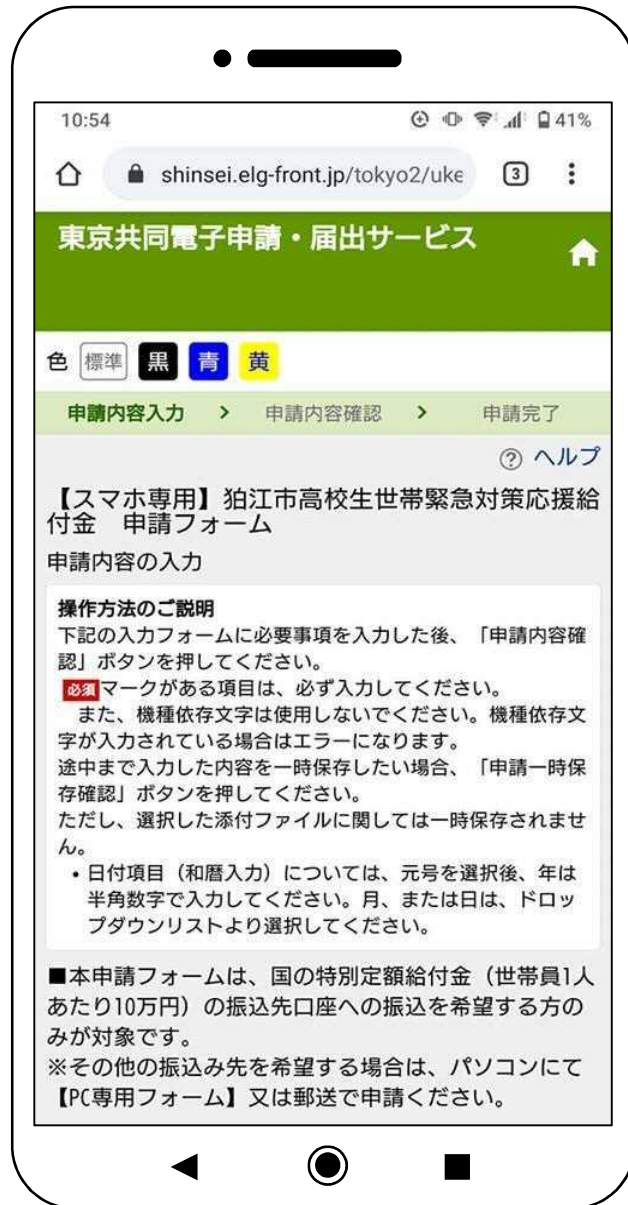


■ 高校生世帯臨時特別給付金 申請フォーム 入力ガイド



入力にあたって

この入力ガイドは、狛江市が高校生年代のお子さんがいる世帯に対し、対象年代のお子さん1人につき2万円を給付する「狛江市高校生世帯臨時特別給付金」の申請を、オンラインで行うための申請フォームの入力方法をご案内するものです。

市から送付している

狛江市高校生世帯緊急対策応援給付金支給申請書

をお手元にご用意ください。



※この申請フォームは、都内の市区町村52団体が共同して運営する『東京電子自治体共同運営サービス』を活用しています。



■ 高校生世帯臨時特別給付金 申請フォーム 入力ガイド

10:57 40%

shinsei.elg-front.jp/tokyo2/uke

■「狛江市以外」で給付金を申請した方または未申請の方は、このオンラインフォームは利用できません。

申請日	令和 2年 7月 22日
同意事項 (1) <small>必須</small>	申請にあたり、次の事項に同意します。 <input checked="" type="checkbox"/> 受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うこと。公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出すること。また、他の市区町村に居住地の確認をすること。
同意事項 (2) <small>必須</small>	申請にあたり、次の事項に同意します。 <input checked="" type="checkbox"/> 下記に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の事由により振り込みが完了せず、かつ、令和2年11月30日までに、申請者（世帯主）又はその代理人に連絡・確認できない場合は、当該申請が取り下げられたものとみなします。

入力

同意事項（1）から入力を始めます。

- ・ 受給資格の確認のために、市が公簿を確認すること
- ・ 公簿で確認できないときは、追加で確認のための書類を市に提出すること
- ・ 市が他の市区町村に居住地の確認をすることがあることに同意したら、チェックを入れる。
- ・ 入力誤りや指定口座の解約などにより、給付金の振込みができず、かつ11月30日までに申請者又は代理人に連絡・確認できない場合は、給付金は支給されないことに同意したら、チェックを入れる。



■ 高校生世帯臨時特別給付金 申請フォーム 入力ガイド

10:55 41%

shinsei.elg-front.jp/tokyo2/uke

郵送でお送りした『狛江市高校生世帯緊急対策応援給付金支給申請書』の内容に沿って入力してください。

申請者（世帯主） 氏名 必須	氏と名の間には空白スペースを1文字分入れてください。 64文字以下で入力してください。 枝豆 王子 <small>(例 狛江 太郎)</small>
フリガナ 必須	申請者（世帯主）の氏名（フリガナ）を入力してください。（全角カタカナ） ※氏と名の間には空白スペースを入れるとエラーになります。 128文字以下で入力してください。 エダマメオウジ <small>(例 コマエタロウ)</small>
申請者（世帯主） 住所 必須	申請日時点の住所を入力してください。 100文字以下で入力してください。 狛江市和泉本町1-1-5

申請者（世帯主）のお名前

申請者（世帯主）のお名前（フリガナ）

世帯のご住所



■ 高校生世帯臨時特別給付金 申請フォーム 入力ガイド

The image shows a smartphone screen displaying a web form for applying for a temporary special payment for high school students. The form is titled '申請者（世帯主）の生年月日' (Applicant's (Household Head) Date of Birth) and includes fields for '生年月日' (Date of Birth), '電話番号' (Phone Number), and 'メールアドレス' (Email Address). The date of birth is set to October 1st, 1975 (昭和45年10月1日). The phone number is 03-3430-1111. The email address is edamameoji@city.komae.lg.jp. There are also fields for a confirmation email address. The form is marked as '必須' (Required) for the date of birth and phone number fields.

申請者（世帯主）の生年月日

申請者（世帯主）の電話番号

申請者のメールアドレス

- ※システムからの通知メールが送信されます。
- ※ドメイン指定受信を設定している場合は、「elg-front.jp」の受信を解除してください。
- ※「確認用」には、上と同じアドレスを入力してください。
- ※アドレスが1つだけの方は、メールアドレス2は入力不要です。



■ 高校生世帯臨時特別給付金 申請フォーム 入力ガイド

10:57 41%

管理No.
必須

郵送でお送りした『狛江市高校生世帯緊急対策応援給付金支給申請書』の『左上』に記載してある『4桁の管理No.』を入力してください。
4文字で入力してください。

0001

給付対象者(1)～(3)には、郵送でお送りした『狛江市高校生世帯緊急対策応援給付金支給申請書』の『2 給付対象者』に記載の内容を入力してください。必ず、申請書に記載された方「対象者(子)」全員分を入力してください。

給付対象者(1) (氏名)
必須

申請書に記載されている対象者(子)氏名を入力してください。
25文字以下で入力してください。

枝豆 太郎
(例 狛江 太郎)

給付対象者(1) (生年月日)
必須

給付対象者(1)のお子さんの生年月日を入力してください。
平成14年4月2日 ~ 平成17年4月1日の期間から指定してください。

平成 14 年 4 月 2 日

申請書の管理No.

申請書 1-1-5

枝豆 王子 様

申請期間 令和2年10月31日(土)まで(消印有効)

第1号様式(第2版) 郵送/窓口申請用

狛江市高校生世帯緊急対策応援給付金支給申請書

狛江市長 へ

申請者(世帯主)

氏名	枝豆 王子	住所	狛江市和泉木町1-1-5	郵便番号	〒200-0001
電話番号(又は記名簿印)					

※狛江市高校生世帯緊急対策応援給付金の申請にあたり、下記の事項に同意します。
 ※給付額の繰上り・繰下し、公簿簿で確認を行うことがあります。
 ※申請内容が変更された場合は、関係書類の提出をお願いします。また、申請内容が変更された場合は、申請書の提出が必要となります。
 ※下記に必要だった受取口座に記入を完了後、申請期間満了等の事由により取り消しを完了せず、かつ、令和2年11月30日までに、申請者(世帯主)又はその代理人に連絡・確認できない場合は、当該申請を取り下げられたものとみなします。

②給付対象者 (記載内容を確認ください。お記載内容が変更された場合は、変更書で訂正してください。)

氏名	性別	生年月日	給付対象者
枝豆 王子	子	平成14年4月2日	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>
合計金額	20,000円		

③受取方法 (※次のいずれかのチェック欄に○を入れて、印をつけては口振専用紙を記入ください。)

A 国の特別定額給付金(世帯員1人あたり10万円)の要込先口座への振込を希望する。
※この口座の確認について、特例定額給付金担当科に要込先口座であることを承認します。

B 指定の金融機関口座(申請者又はその代理人の口座に限り)への振込を希望する。

【受取口座記入欄】 ※ゆうちょ銀行の場合は下欄に併記入ください。

金融機関	支店	口座種別	口座番号	口座名義

C 本申請書を市役所の窓口で提出し、後日、市役所の窓口での給付を希望する。
※金融機関の口座がない方や金融機関から申し込めた場合にのみご利用いただけます。

引き続き、裏面(必要書類の添付)にお進みください。

対象となるお子さん(1人目)の氏名と生年月日

※H14.4.2~H17.4.1生まれのお子さんが対象です。

※対象のお子さんが2人以上いる場合は、(2)以降も順に入力してください



■ 高校生世帯臨時特別給付金 申請フォーム 入力ガイド

10:57

申請にあたり、次の事項に同意します。

国の特別定額給付金（世帯員1人あたり10万円）の振込先口座への振込を希望し、この口座の確認について、特別定額給付金担当部署に振込先を照会することを承諾します。

狛江市以外に特別定額給付金を申請した方または未申請の方は、本申請フォームで申請しても給付はされません。

狛江市に「国の特別定額給付金」を申請済みです。

申請内容確認 申請一時保存確認

ご利用にあたり
サイトマップ

^ ページの先頭へ

Copyright © 2020
東京電子自治体共同運営協議会, All Rights Reserved.

・ 給付金を国の特別定額給付金と同じ口座に振り込むこと
・ 口座は市の特別定額給付金担当部署に照会すること
に同意したら、チェックを入れる。

・ 狛江市以外の自治体で国の特別定額給付金を申請した方
又は特別定額給付金を申請していない方は、このフォーム
で申請しても、給付金は支給されないこと
を確認したら、チェックを入れる。

すべての項目の入力が終了したら、申請内容を確認する。



■ 高校生世帯臨時特別給付金 申請フォーム 入力ガイド

The screenshot shows a mobile browser interface for the 'Tokyo Common Electronic Application and Submission Service'. The page title is '【スマホ専用】狛江市高校生世帯緊急対策応援給付金 申請フォーム' (Smartphone-only). A red warning message states '※申請は完了していません。' (Application is not completed). The main heading is '申請内容の確認' (Confirmation of application content). Below this, there is a text box with instructions: '以下の入力内容をご確認ください。よろしければ「申請する」ボタンを押してください。入力内容に間違いがある場合は、「修正する」ボタンを押し、再度入力してください。機種依存文字が入力されている場合には、「?」のように表示されていますので、修正してください。' (Please confirm the following input content. If you are satisfied, please press the 'Apply' button. If there are errors in the input content, please press the 'Correct' button and re-enter. If there are device-dependent characters, they will be displayed as '?', so please correct them.) Below the text is a table with application details.

申請日	令和2年7月22日
同意事項 (1) <small>必須</small>	受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うこと。公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出すること。また、他の市区町村に居住地の確認をすること。
同意事項 (2) <small>必須</small>	下記に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の

入力内容の確認

前画面で入力した内容を確認します。



■ 高校生世帯臨時特別給付金 申請フォーム 入力ガイド

10:58 40%

者が1人のみの場合は、入力しないでください。

給付対象者 (2)
(氏名)

給付対象者 (2)
(生年月日)

給付対象者 (3)
(氏名)

給付対象者 (3)
(生年月日)

同意事項 (3)
必須

国の特別定額給付金（世帯員1人あたり10万円）の振込先口座への振込を希望し、この口座の確認について、特別定額給付金担当部署に振込先を照会することを承諾します。

確認事項
必須

狛江市に「国の特別定額給付金」を申請済みです。

修正する 申請する

ご利用にあたり
サイトマップ

^ ページの先頭へ

Copyright © 2020
東京電子自治体共同運営協議会. All Rights Reserved.

入力内容を確認し、申請する。

※誤っている箇所があれば、「修正する」から入力画面に戻り、入力をやり直してください。

これで申請は終了です。

1週間ほどで審査結果メールが届きます。
その後、約2週間で給付金が口座に振り込まれます。
特に市から連絡がなければ、振込みをお待ちください

