フリガナ		性別	
氏　名			
生年月日	年　月　日		
住　所	〒　－ 電話番号		
添付書類	住民票（同居世帯員が記載されているもの） 市町村民税課税証明書（必要に応じて所得の内訳が分かる書類）		

上記申請者と同一世帯に属する者で支給の決定を受けようとする者（注１）

フリガナ		申請者との続柄	性別	生年月日
氏　名				
フリガナ		申請者との続柄	性別	生年月日
氏　名				
フリガナ		申請者との続柄	性別	生年月日
氏　名				
フリガナ		申請者との続柄	性別	生年月日
氏　名				
フリガナ		申請者との続柄	性別	生年月日
氏　名				
フリガナ		申請者との続柄	性別	生年月日
氏　名				

その他上記申請者と同一世帯に属する者で、上記支給の決定を受けようとする者が扶養する者（注２）

フリガナ		申請者との続柄	性別	生年月日
氏　名				
フリガナ		申請者との続柄	性別	生年月日
氏　名				

備考　用紙は、日本工業規格Ａ４とする。

（注１）「上記申請者と同一世帯に属する者で支給の決定を受けようとする者」には、帰国した被害者とその配偶者、子、孫を記載して下さい。

（注２）「その他上記申請者と同一世帯に属する者で、上記支給の決定を受けようとする者が扶養する者」には、拉致被害者等給付金の扶養加算の支給対象範囲となる支給の決定を受けようとする者によって扶養されている、帰国後に婚姻した被害者の配偶者、帰国後に生まれた被害者の子、帰国後に生まれた被害者の孫、被害者の子の配偶者、被害者の両親、帰国した被害者の配偶者の両親を記載して下さい。

様式第二号（第７条関係）

拉致被害者等給付金等受取金融機関に関する届

振込の方	金融機関名（郵便貯金銀行の支店等を除く。）	銀行 金庫 組合　支店	口座番号	普通・当座
	郵便貯金銀行の支店等又は郵便局の名称		口座番号	
送金の方	金融機関名（郵便貯金銀行の支店等を除く。）	銀行 金庫 組合　支店		
		金融機関の所在地		
	郵便貯金銀行の支店等又は郵便局の名称			
		所在地		

〔滞在援助金・拉致被害者等給付金・老齢給付金・配偶者支援金・特別給付金〕の支給決定がなされた場合は、上記の方法により受け取りたく届け出ます。

平成　　年　　月　　日

申請者代表
氏　　名　　印
（自署又は記名押印願います。）

内閣総理大臣　　殿

備考１　用紙は、日本工業規格Ａ４とする。
　　２　振込みを希望される方は、口座の名義は申請者の名義でなければなりません。
　　３　送金を希望される方は、別途送付される「国庫金送金通知書」を指定の金融機関の窓口に提出して受け取ることになります。