

特別定額給付金申請書

เอกสารยื่นแสดงความประสงค์ขอเงินช่วยเหลือพิเศษ

申請日 วันเดือนปี	令和 年 月 日 ปี ค.ศ. เดือน
令和2年4月27日時点の住民票所在市区町村 เขตเทศบาลตามทะเบียนผู้อยู่อาศัยพื้นฐาน ณ วันที่ 27 เมษายน 2020	
市区町村長殿 เรียน หัวหน้าเขตเทศบาล	



○ 世帯主(申請・受給者) 家主(ผู้มีแสดงความประสงค์ และรับเงิน)

(フリガナ)(คำอ่าน(โรมัน))	現 住 所 ที่อยู่ปัจจุบัน	生年月日 วันเดือนปีเกิด
氏 名 ชื่อและนามสกุล		
プレプリント พิมพ์ล่วงหน้า	プレプリント住所△プレプリント方書 ที่อยู่ (พิมพ์ล่วงหน้า) △ชื่ออาคารหรือหมายเลขห้อง (พิมพ์ล่วงหน้า)	明治・大正・昭和・平成
署名(又は記名押印) ลายเซ็น (หรือประทับตราชื่อ)	日中に連絡可能な電話番号 () หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ระหว่างวัน	年 月 日 ปี ค.ศ. เดือน วัน

下記の事項に同意の上、特別定額給付金を申請します。
โปรดยื่นแสดงความประสงค์ขอเงินช่วยเหลือพิเศษหลังจากยอมรับข้อต่อไปนี้แล้ว

- ① 受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うことがあります。
ทำการตรวจสอบสำเนาทะเบียนการของเขตเทศบาล ฯลฯ เพื่อยืนยันสิทธิการรับเงิน
- ② 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。また、他の市区町村に居住地の確認をさせていただくことがあります。
กรณีไม่สามารถตรวจสอบได้ด้วยบันทึกทางการของเขตเทศบาล ฯลฯ จะต้องยื่นเอกสารที่เกี่ยวข้องเนื่องจากมีอาจจะมีการให้เขตเทศบาลอื่นๆ ยืนยันสถานที่อยู่
- ③ 市区町村が、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、申請受付開始日から3ヶ月後の申請期限までに、市区町村が、世帯主(申請・受給者)又はその代理人に連絡・確認できない場合には、市区町村は当該申請が取り下げられたものと見なします。
หลังจากเขตเทศบาลได้ยื่นบัญชีรับเงินไปยังบัญชีที่ไม่สามารถติดต่อได้ผ่านช่องทางต่างๆ เขตเทศบาลจึงจะทำการปิดบัญชีดังกล่าวโดยอัตโนมัติหลังจากวันที่ยื่นบัญชีรับเงิน (ผู้มีแสดงความประสงค์และรับเงิน) หรือผู้แทนในทางราชการได้รับมอบหมายให้รับเงินดังกล่าว เนื่องจากหากติดต่อไม่ได้ จะถือว่าบัญชีดังกล่าวได้รับการปิดบัญชีโดยอัตโนมัติ
- ④ 他の市区町村で特別定額給付金を受給した場合には、返還をしていただきます。
ต้องทำการยอมรับคืนกรณีที่ได้รับเงินช่วยเหลือพิเศษซ้ำซ้อนจากเขตเทศบาลอื่น
- ⑤ 住民基本台帳に登録されている者の属する世帯の世帯主以外の世帯員が、一定の事由により、特別定額給付金を受給していることが判明した場合には、返還をしていただきます。
เมื่อทำการลงทะเบียนกับกรณีที่มีผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษในเขตเทศบาลอื่นแล้ว ผู้รับเงินดังกล่าวเป็นผู้ที่ลงทะเบียนไว้กับเขตเทศบาลอื่นที่ไม่ใช่ของตนเอง จะถือว่าผู้รับเงินดังกล่าว

○ 給付対象者(下記の記載内容を御確認ください。もし記載の誤りや右欄で受給を希望しない方があれば、朱書きで訂正してください)

ผู้มีคุณสมบัติช่วยเหลือ (โปรดตรวจสอบชื่อท้ายกรอกให้ตรงกับทางการหรือติดต่อผู้ดูแลข้อมูลในช่องสำหรับแก้ไขและพิมพ์กรอกใหม่โดยใช้ปากกาสีน้ำเงิน)

氏名 ชื่อและนามสกุล	続柄 ความสัมพันธ์	生年月日 วันเดือนปีเกิด	給付金の受給を希望されない方は チェック欄(□)に×印を御記入ください。 ผู้ที่ไม่ประสงค์จะรับเงินช่วยเหลือ พิเศษตามทะเบียนหรือหมายเลข บัญชีรับเงิน(□)
1 千代田 太郎 จิโตะ ทาโร	世帯主 เจ้าบ้าน	昭和60年10月1日 1985/10/01	<input type="checkbox"/>
2 千代田 花子 จิโตะ ฮานากิ	妻 ภรรยา	平成2年4月1日 1990/04/01	<input type="checkbox"/>
3 千代田 直子 จิโตะ นาโอกิ	子 บุตร	令和元年12月31日 2019/12/31	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>
合計金額 ยอดรวมทั้งหมด	3 0 0 , 0 0 0 円		

○ 受取方法 ① 指定の金融機関口座(世帯主(申請・受給者)又はその代理人の口座に限ります。)への振込を希望
วิธีการรับเงิน (希望する受取方法(下記のA又はB)のチェック欄(□)に『レ』を入れて、必要事項を御記入ください。)
(บัญชีธนาคารทุกใบของ(□) ของผู้รับเงินหรือผู้แทน (A หรือ B ที่ระบุไว้ด้านล่าง และกรอกข้อมูลที่เกี่ยวข้อง))

□ A 指定の金融機関口座(世帯主(申請・受給者)又はその代理人の口座に限ります。)への振込を希望
ต้องการให้โอนเงินไปยังบัญชีทางการของสมาชิกหรือผู้แทน(เฉพาะบัญชีทางการของเจ้าบ้าน (ผู้มีแสดงความประสงค์และรับเงิน) หรือผู้แทน)

□ この口座が当市区町村の水道料、住民税等の引落し、児童手当等の受給に現に使用している口座であって、世帯主(申請・受給者)の名義である場合(この場合は通帳やキャッシュカードのコピーを添付する必要はありません。)
また、当該口座の確認について、水道部局、税部局等に照会を行うことを承諾します。

กรณีบัญชีธนาคารมีเงินบัญชีสำหรับชำระค่าบริการค่าน้ำหรือค่าน้ำประปาหรือค่าน้ำเสียหรือค่าน้ำประปา ฯลฯ จากเขตเทศบาลอื่นแล้ว ผู้รับเงินหรือผู้แทน(ผู้มีแสดงความประสงค์และรับเงิน) (กรณีมีใบต้องรับสถานะบัญชีหรือหักค่าน้ำ) จะต้องแนบใบที่จากต้นฉบับบัญชีธนาคารที่กรอกไว้กับเอกสารทางการ ฯลฯ ไม่

- (希望する口座) (บัญชีธนาคารที่ต้องการให้โอน)
- 水道料引落口座 (บัญชีธนาคารที่หักค่าน้ำประปา)
 - 住民税等の引落口座 (บัญชีธนาคารที่หักภาษีท้องถิ่น)
 - 児童手当等の受給口座 (บัญชีธนาคารที่รับเงินค่าเลี้ยงดูบุตร)

【受取口座記入欄】(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

[口座番号の記入欄] (口座番号の記入欄) (口座番号の記入欄) (口座番号の記入欄) (口座番号の記入欄) (口座番号の記入欄)

※通帳番号の記載がないか再度ご確認ください。通帳番号の記載があると、給付が遅れることがあります。

* 口座番号が不明な場合は、口座番号の記入欄に「不明」と記入してください。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く) 口座開設の場所 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名 支店名	分類 種別	口座番号 (5桁目まで記入) ゆうちょ銀行口座番号 (ゆうちょ銀行口座番号)	(フリガナ)
				(仮称)口座名義 口座名義
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 信用 3. 信託 7. 信託 4. 信託 8. 信託 1. 銀行 2. 銀行 2. 銀行 3. 銀行 3. 銀行 4. 銀行 4. 銀行 5. 銀行	本支店 本支所 出張所 支店名 支店名 支店名 支店名 支店名 支店名	1. 普通 1. 普通 2. 定期 2. 定期		
	支店コード 支店名			

ゆうちょ銀行 ゆうちょ銀行	通帳記号 (0桁目がある場合は、0欄に0を記入) ゆうちょ銀行口座番号 (ゆうちょ銀行口座番号)	通帳番号 ゆうちょ銀行口座番号 (5桁目まで記入) (ゆうちょ銀行口座番号)	(フリガナ)
	口座名義 口座名義	口座名義 口座名義	口座名義 口座名義
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯蓄 通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載さ れた記号・番号をお書きください。 口座開設の場所 口座開設の場所 口座開設の場所	※		

B 本申請書を窓口で提出し、後日、給付(この場合は、申請書の郵送の必要はありません。)

(口座開設の場所が不明な場合は、ゆうちょ銀行の口座番号を記入してください。)

(金融機関の口座がない方や金融機関から着しく離れた場所に住んでいる方が対象となります。)

(ゆうちょ銀行の口座番号が不明な場合は、ゆうちょ銀行の口座番号を記入してください。)

代理人が申請する場合は、表面の代理申請(受給)に御記載ください。

戸籍簿の住所と異なる場合は、戸籍簿の住所を記入してください。

本

(申請書表面)
(เอกสารยื่นขอ
ความประสงค์นำ
เงิน)

【代理申請(受給)を行う場合】**[กรณียื่นขอแสดงความประสงค์แทน (สำหรับรับเงิน)]**

代理人 ผู้แทน	(フリガナ) (คำอ่านโรมัน) 代理人氏名 ชื่อและนามสกุลของผู้แทน	申請者との 関係 ความสัมพันธ์ กับผู้ขอ เงิน	代理人生年月日 วันเดือนปีเกิดของผู้แทน	代理人住所 ที่อยู่ของผู้แทน
				明治・大正・昭和・平成 年 月 日 ค.ศ. เดือน 日

上記の者を代理人と認め、
特別定額給付金の { 申請・請求
受給 } を委任します。
← 法定代理の場合は、委任
方法の選択は不要です。
世帯主氏名
ชื่อและ
นามสกุล
ของ
เจ้าบ้าน

ยื่นว่านี่บุคคลข้างต้นเป็นผู้แทน
ขอเงินค่าจ้าง { ยื่นขอความประสงค์
รับเงิน }
ไม่ต้องการวิธีมอบอำนาจ
กรณีนี้ไม่ต้องการ
มอบอำนาจ

署名(又は記名押印)
ลายเซ็น (หรือประทับตราชื่อ)

ET
พาสปอร์ต

申請者本人確認書類

写し貼り付け

สำหรับติดสำเนาเอกสารยืนยันตัวตนของผู้ยื่นขอแสดงความประสงค์

・運転免許証のコピー ・マイナンバーカードのコピー ・健康保険証のコピー

สำเนาใบอนุญาตขับขี่

สำเนาบัตรประชาชน

สำเนาบัตรประกันสุขภาพ

・年金手帳のコピー 等

สำเนาสมุดเงินบำนาญ ฯลฯ

※ 代理申請(受給)を行う場合は、代理人の本人確認の写しも添付してください。
* หากยื่นขอแทนสำเนาเอกสารยืนยันตัวตนของผู้ยื่นขอแสดงความประสงค์
* หากยื่นขอแทนสำเนาเอกสารยืนยันตัวตนของผู้ยื่นขอแสดงความประสงค์ (สำหรับรับเงิน)

振込先金融機関口座確認書類

写し貼付け

สำหรับติดสำเนาเอกสารยืนยันบัญชีธนาคารของสถาบันการเงินสำหรับโอน

通帳(口座番号が書かれた部分)のコピー

สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (ส่วนที่ระบุหมายเลขบัญชีธนาคาร)

または

หรือ

キャッシュカードのコピー 等

สำเนาบัตรเอทีเอ็ม (บัตรกดเงินสด) ฯลฯ

チェックリスト

รายการตรวจสอบ

(以下の項目について必ず御確認の上、確認後はチェック欄 (□) にレを入れてください。)

(หลังจากตรวจสอบแล้วต้องไม่ลืมทำ การนำเครื่องหมายมาติดลงในช่อง (□))

- ① 御記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度御確認ください。
กรุณาตรวจสอบอีกครั้งว่ากรอกไม่ครบหรือกรอกผิดพลาดในช่องที่กรอกไว้หรือไม่
- ② 特に、御記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することを御確認ください。
กรุณาตรวจสอบว่าจำนวนบัญชีบัญชีที่กรอกเลขตามแบบฟอร์มบัญชีที่ใส่มาตรงกับ
- ③ 添付資料に漏れがないか御確認ください。
กรุณาตรวจสอบว่าใส่เอกสารครบหรือไม่

見

本

マイナンバーカードをお持ちの方は、インターネットの「マイナポータル」から、オンラインでも申請できます。
※申請時にマイナンバーカード番号を明記する必要はありません。
「MyPortal」より

宛て先 ที่อยู่	プレプリント市町村長 様 住所 市町村名 (プレプリント)	申請日 日付	20 年 月 日 日付	様式2 แบบฟอร์มที่ 2
-----------------------	----------------------------------	------------------	----------------	-----------------------------

下記の事項に同意のうえ、本人確認書類及び口座確認書類を添えて申請します。

หรือจากขอรับรางวัลดังกล่าวไม่ได้แล้ว ให้ยื่นขอความประสงค์ขอเงินช่วยเหลือพิเศษจากสำนักงานไปรษณีย์

【同意事項】・受給資格の確認に当たり、市区町村の保有する公簿等で確認が行われること。

หรือยื่นให้บุคคลข้างต้นเป็นผู้แทน

- ・公簿等で確認できない場合には、関係書類の提出に応じること。また、他の市区町村に居住地の確認をさせていただくことがあること。
- ・カードが不在、またはマイナンバーカードがまだ取得していない場合は、申請開始日から3ヶ月後までに、市区町村が、申請者（代理人も含む）に連絡・確認できない場合、この申請が取り下げられたものとみなされること。
- ・カードが不在かつ本人が申請できない場合は、申請開始日から3ヶ月後までに、市区町村が、申請者（代理人も含む）に連絡・確認できない場合、この申請が取り下げられたものとみなされること。
- ・他の市区町村で重複して特別定額給付金を受給した場合には、返還に応じること。
- ・住民基本台帳に記録されている世帯の世帯主以外の世帯員が、一定の事由により、特別定額給付金を受給していることが判明した場合には、返還に応じること。

หรือยื่นขอเงินช่วยเหลือพิเศษจากผู้แทนที่ไม่ใช่ผู้ยื่นขอรับรางวัลดังกล่าว

住所 ที่อยู่	プレプリント住所△プレプリント方書 ที่อยู่ (プレプリント) △ ชื่ออาคาร/ชื่อถนน/เลขที่ (プレプリント)		
----------------------	---	--	--

フリガナ ส่วนผู้แทน	プレプリント方 การราชการ (プレプリント)	生年月日 วันเดือนปีเกิด	プレプリント生年月日 วันเดือนปีเกิด (プレプリント)
---------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

氏名 ชื่อ: นามสกุล	署名/自署 ※ ชื่อจริง (นามสกุล)	連絡先 ที่อยู่ติดต่อ	※ 屋間に連絡可能な電話番号を記載してください。 ไม่ทราบขออาคาร/เลขที่ติดต่อได้จะระบุ
	〒 (郵便番号) การไปรษณีย์		-

※ 代理申請の場合 กรณีขอรับรางวัลด้วยตนเอง	(フリガナ) 代理人氏名 ชื่อ (นามสกุล) ผู้แทน	申請者との関係 ความสัมพันธ์กับผู้ขอรับรางวัล	代理人住所 ที่อยู่ของ ผู้แทน
---------------------------------------	--	---	-----------------------------------

上記の者を代理人と認め、特別定額給付金の申請・請求受給、申請・請求及び受給を委任します。法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。	世帯主氏名 ชื่อ: นามสกุลของหัวหน้าบ้าน	署名 (又は記名押印) ชื่อจริง (นามสกุล) หรือชื่อ: ชื่อจริง (นามสกุล)
--	---	---

＜添付書類 1＞ (2枚目に貼付したらチェック欄 (□) にレ)

เอกสารแนบ : (1) สำเนาบัตรประชาชน (2) สำเนาใบทะเบียนบ้าน (3) ...

申請者の「本人確認書類」 เอกสารยืนยันตัวตน ขอรับเงินช่วยเหลือพิเศษ	<input type="checkbox"/> 貼付しました แนบไป
---	--

いづれかにレ
記入が無い場合は「希望する」として取り扱います
หากไม่มีการเขียนชื่อหน่วยงานขอ
ในช่องนี้ขอกรณึงละ ถือว่า "มีความประสงค์" ในข้อนี้

< 給付対象者 > (住民票の世帯員)

< 市区町村事務処理欄 > (申請者ご本人の住所を記載してください)

氏名 <small>姓・名・姓</small>	生年月日 <small>西暦/月/日</small>	続柄 <small>世帯主以外</small>	特別定額給付金を <small>希望する/不要</small>	市区町村事務処理欄 <small>申請者ご本人の住所</small>
1 千代田 太郎 <small>姓: 千代田 名: 太郎</small>	昭和 49 年 10 月 1 日 <small>1974.10.01</small>	世帯主 <small>世帯主</small>	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 <small>希望する 不要</small>	
2 千代田 花子 <small>姓: 千代田 名: 花子</small>	平成 7 年 4 月 1 日 <small>1995.04.01</small>	妻 <small>妻</small>	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 <small>希望する 不要</small>	
3 千代田 直子 <small>姓: 千代田 名: 直子</small>	令和元年 11 月 11 日 <small>2019.11.11</small>	子 <small>子</small>	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 <small>希望する 不要</small>	
4			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 <small>希望する 不要</small>	
5			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 <small>希望する 不要</small>	
6			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要 <small>希望する 不要</small>	

※ 誤りがあれば朱書きで訂正してください

< 受取方法 > (いずれかにし)

< 市区町村事務処理欄 > (申請者ご本人の住所を記載してください)

口座の有無 <small>口座がある/ない</small>	<input type="checkbox"/> 金融機関の口座がある <small>金融機関の口座がある</small>	<input type="checkbox"/> 金融機関の口座がない、又は金融機関から著しく離れた場所に住んでいる <small>金融機関の口座がない、又は金融機関から著しく離れた場所に住んでいる</small>	やむを得ず窓口で受取の申請書は郵送せず、市区町村の窓口へ提出してください <small>やむを得ず窓口で受取の申請書は郵送せず、市区町村の窓口へ提出してください</small>
	<input type="checkbox"/> 金融機関の口座がない <small>金融機関の口座がない</small>	<input type="checkbox"/> 金融機関の口座がある <small>金融機関の口座がある</small>	

◆ 口座振込で受取 (申請者ご本人名義の口座に限ります)

< 市区町村事務処理欄 > (申請者ご本人の住所を記載してください)

口座名義人 (カナ) <small>姓・名・姓</small>	通帳の記号 <small>郵便局の通帳</small>		通帳の番号 <small>郵便局の通帳</small>	市区町村事務処理欄 <small>申請者ご本人の住所</small> (金銀コード) <small>市区町村</small>
⇒ 郵便局の通帳に振込の場合 <small>郵便局の通帳に振込の場合</small>	1	0	1	
⇒ 銀行口座に振込の場合 <small>銀行口座に振込の場合</small>	口座番号 <small>銀行口座の番号</small>			(金銀コード) <small>市区町村</small>
カナ <small>姓・名・姓</small>	銀行・金庫・信託 債権・貴物・遺贈 <small>市区町村</small>	本店 支店 <small>市区町村</small>	<input type="checkbox"/> 普通 口座 <input type="checkbox"/> 当座 口座 <small>市区町村</small>	

< 添付書類 2 > (当てはまるものにし)

< 市区町村事務処理欄 > (申請者ご本人の住所を記載してください)

上記口座で市区町村と入出金 (引去又は振込) した実績があるもの <small>市区町村との入出金実績があるもの</small>	<input type="checkbox"/> なし <small>なし</small> ⇒ 振込先口座がわかるもののコピーを2枚目に貼付 <small>振込先口座がわかるもののコピーを2枚目に貼付</small>	<input type="checkbox"/> あり ⇒ 振込先口座がわかるものの貼付は不要 <small>あり ⇒ 振込先口座がわかるものの貼付は不要</small> (選択) <input type="checkbox"/> 市区町村の税金、保険料等 <input type="checkbox"/> 水道料の引落 <input type="checkbox"/> 児童手当の振込(公務員を除く) <small>市区町村の税金、保険料等 水道料の引落 児童手当の振込(公務員を除く)</small>
---	---	--

市区町村事務処理欄

< 市区町村事務処理欄 > (申請者ご本人の住所を記載してください)

本人確認書類 <small>本人確認書類</small>	口座確認書類 <small>口座確認書類</small>	対象人数 <small>対象人数</small>	給付決定額 <small>給付決定額</small>
			円 千



(申請書 2 枚目)

(เอกสารแนบเอกสารแนบที่ 2)

添付書類 貼り付け用紙

เอกสารสำหรับติดเอกสารแนบ

貼り付け欄 その1

申請者（住民票の世帯主）の「本人確認書類の写し」

ข้อเท็จจริง 1 “สำเนาเอกสารยืนยันตัวตน” ของผู้ยื่นเอกสาร (สำเนาใบในทะเบียนประวัติผู้ยื่น)

下記のうち、どれかを添付してください。

กรุณานำเอกสารไปติดเอกสารแนบนี้

- ・ 運転免許証のコピー
สำเนาใบอนุญาตขับขี่
- ・ マイナンバーカードのコピー
สำเนาบัตรประชาชน
- ・ 健康保険証のコピー
สำเนาบัตรประกันสุขภาพ
- ・ 年金手帳のコピー 等
สำเนาสมุดเงินบำนาญ ฯลฯ

貼り付け欄 その2

振込先口座がわかる書類

ข้อเท็จจริง 2 เอกสารระบุบัญชีธนาคารสำหรับโอนเงิน

- ・ 通帳（口座番号が書かれた部分）のコピー
สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (ส่วนที่ระบุหมายเลขบัญชีธนาคาร)

または
หรือ

- ・ キャッシュカードのコピー 等
สำเนาบัตรเงินสด (บัตรกดเงิน ฯลฯ)

- お住まいの市区町村で、水道料や地方税等の引落とし又は払込みに現在使用している口座であって、申請者/受給者本人の名義である場合は、通帳またはキャッシュカードのコピーを添付する必要はありません。

ใบนี้เพื่อสมัครสำเนาสมุดบัญชีธนาคารหรือบัตรกดเงิน

ใบรายชื่อที่เป็นบัญชีธนาคารที่ส่งไปยังหน่วยงานหรือชำระค่าบริการ: บำนาญ, ภาษีท้องถิ่นของผู้อยู่อาศัย

และเป็นชื่อของ ผู้ยื่นเอกสารแนบที่ 2 (ผู้ยื่นประวัติ)

チェックリスト

7/20/2023

以下の項目について必ず御確認の上、確認後はチェック欄 (○) にレを入れてください。 *หลังจากตรวจสอบหัวข้อนี้แล้วโปรดใส่เครื่องหมายหรือหมายเลขในช่อง (○)*

- ① 御記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度御確認ください。
กรุณาตรวจสอบอีกครั้งว่ารายการในกรณีหรือกรณีพิเศษในหัวข้อนี้ที่กรอกไปเรียบร้อยแล้วหรือไม่
- ② 特に、御記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することを御確認ください。
กรุณาตรวจสอบว่าหมายเลขบัญชีที่กรอกและหมายเลขสำเนาบัญชีที่แนบมาเหมือนกัน
- ③ 添付資料に漏れがないか御確認ください。
กรุณาตรวจสอบว่ามีเอกสารแนบครบหรือไม่

見
本