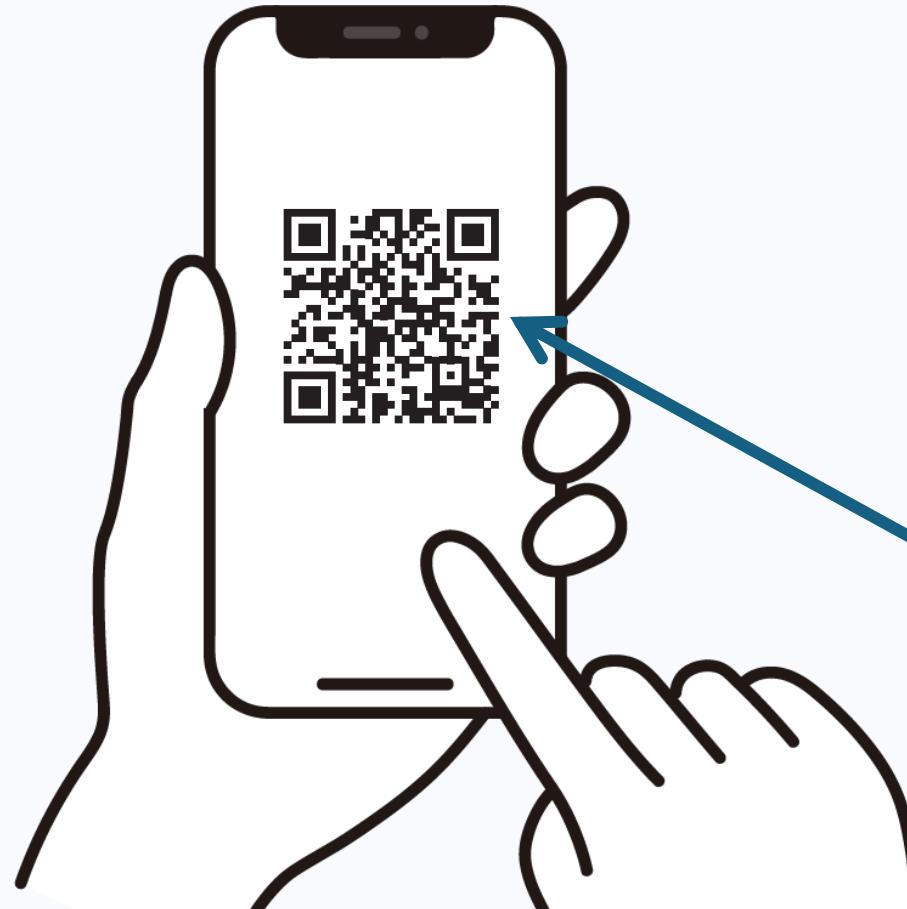


①オンラインシステムにアクセスする

お手元に届いた「お知らせ」に記載されている二次元コード（赤枠）をスマートフォン等で読み取ってください
読み取ると「江戸川区給付金オンライン申請フォーム」が開きます

A screenshot of the 'Edogawa区 Payment Application Form'. The form includes fields for 'お知らせ' (Notice), '支給金額' (Amount), '支給方法' (Payment Method), and '給付予定の口座情報' (Bank Account Information for Payment). A QR code is located at the bottom right of the form. A red box highlights the QR code.A screenshot of the payment application form with a red box highlighting the QR code. The text '裏面もご確認ください' (Please also check the back) is visible at the bottom right. A red arrow points from the text 'オンライン申請用二次元コード' (QR code for online application) to the highlighted QR code.

②新規申請する



■ 「新規申請」のボタンをクリックしてください

新規申請

「新規申請」のボタンをタップ（クリック）すると
「ログイン画面」が開きます

江戸川区からの確認事項とお知らせが表示されます

※辞退申請につきましては、申請者の意思を確実に確認し、
誤って辞退してしまうことを防ぐため、オンライン申請システム
では受け付けておりません。お手数をお掛け致しますが、
コールセンターまでお電話にてご連絡ください。

③ログインする



ホーム

給付情報の入力

* 給付申請番号

• お手元にある本給付金に係る書類に記載されている給付申請番号を入力してください。
• 既に手続き中の場合は修正画面にログインする事はできません。
• 給付申請番号で使用可能な文字は半角英数となります。

入力例：12A456789012345

* 生年月日

• 本給付対象者の生年月日を入力してください。
• 入力欄をタップ又はクリックすると日付選択カレンダーが表示されます。
• スマートフォンをご利用の場合
◦ 日付選択カレンダーの「2025年」と記載のある部分をタップすると「年」又は「年月」をスクロールで選択できます。
• PCをご利用の場合
◦ 日付選択カレンダーの「2025」と記載のある部分をクリックすると「年」をスクロールで選択できます。
◦ 直接、生年月日を入力することもできます。

入力例：1970/01/01

次へ

■ 「お知らせ」に記載されている

「給付申請番号」を入力してください

「生年月日」を入力してください

カレンダーから選択または、直接入力が可能です

直接入力の場合は以下の形にしてください

yyyy/mm/dd 例：1970/01/01

■ 「次へ」をタップ（クリック）してください

申請フォームへのログイン方法

- オンライン申請用の二次元コードを読み取る
- 「給付申請番号」と「パスワード」を入力して「次へ」を押すと申請フォームにログインできます。

給付申請番号	●●●●●●●●●●●●●●●●●●
パスワード	あなたの生年月日（西暦：8桁） 【例】1970年1月1日生まれの場合「19700101」

●入力の際は、入力内容（数字・カナ等）をよくご確認のうえ、お間違いのないよう、入力してください。

③ログインする（補足）

■スマートフォンで西暦をカレンダーから選択する方法

※ご利用の端末や環境により画面デザインは異なる場合がございます

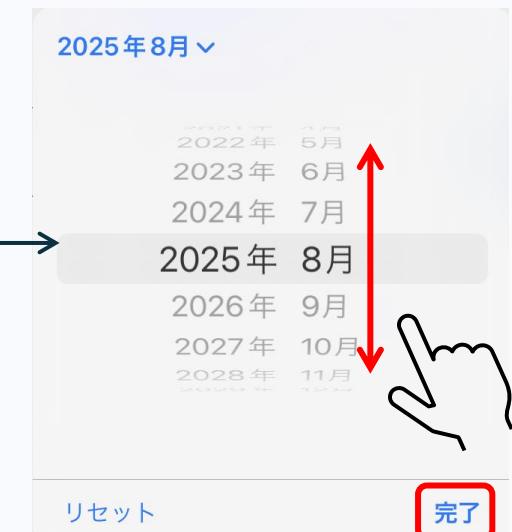
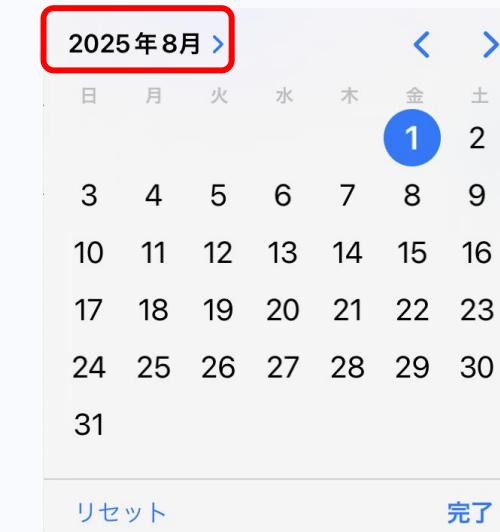
西暦部分（赤枠）をタップしてください

選択画面に代わりますので、スワイプで移動して生まれた年を選択してください

Android



iPhone



「月」は<>から変更できます



④申請情報の入力（給付情報・住所・電話番号・メールアドレス）

給付の情報

給付申請番号 87Z999999901200

生年月日 1970/10/22

住所の入力

送付先について変更を希望ですか？

- 送付先住所の変更を希望の場合はチェックボックスにチェックを入れてください。
- 送付先を変更したい場合のみ、対象者（申請書類の宛名）の住所を入力してください。町名・番地には建物名やアパートの部屋番号まで入力してください。

電話番号の入力

電話番号

- 不備が発生した際に電話連絡をすることがありますので、日中連絡のつく番号を入力してください。
- 10桁もしくは11桁の数値のみを入力してください。

メールアドレスの入力

メールアドレス

you@example.com

- 対象者の本給付申請における不備連絡などの各種連絡を受信するメールアドレスを入力してください。

■給付の情報

申請者の方の給付申請番号と生年月日が表示されます

■住所の入力

送付先に変更がある場合はチェックを入れてください
住所の入力画面が開きますので送付先となる住所を入力してください

■電話番号の入力 **※必須**

不備がある場合に電話でご連絡する場合がありますので、連絡のつく電話番号を入力してください

– (ハイフン) は不要です

■メールアドレスの入力

メールアドレスを入力してください 任意です

④申請情報の入力（振込口座情報）

振込口座情報の入力

- ・給付金を受け取る金融機関の情報を入力してください。
- ・金融機関の検索ボタンから金融機関名を検索して入力する事もできます。
- ・「金融機関の検索」に存在しない場合はオンライン申請ではなく郵送で申請してください。
- ・ゆうちょ銀行の場合は、店名（支店名に記入）・店番号・預金種目・口座番号「7桁」（通帳見開き下部記載）、口座名義人を記入してください。

金融機関の検索

*金融機関コード

*支店コード

金融機関名：

*種目

--なし--

*口座番号

・口座番号は7桁（左0詰め）で入力してください。入力例：0012345

*口座名義人カナ

・半角のカタカナの30文字以下で入力してください。

・姓と名の間に半角空白を入力してください。

・入力できる文字は半角の数字、アルファベット、カナ、記号（（-ハイフン）、（ピリオド））となります。

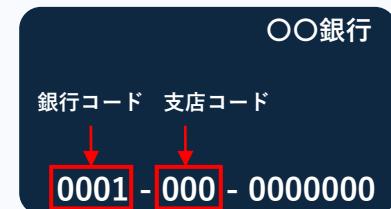
・拗音（ヤ・ユ・ヨ）等は大文字でご入力ください。英字をご入力の場合も、大文字でご入力ください。

(入力例)

姓名 知り

■振込口座情報の入力 **※必須**

振込予定の口座情報が表示されます
変更がある場合は上書きしてください



「金融機関の検索」から、
「金融機関コード」「支店コード」が検索できます

①キーワード入力
例) 三井住友

金融機関の検索

②検索

③選択

本店コード	支店コード	本店名	支店名
0009	232	三井住友銀行	新小岩支店
0009	643	三井住友銀行	小岩支店

2 / 2 前へ 1 次へ 閉じる

④申請情報の入力（申請書類の添付）

申請書類の添付（本人確認画像 表面）

↑ ファイルをアップロード またはファイルをドロップ

削除

アップロードした画像は
「削除」から削除可能です
※削除ボタンはアップロード後に表示されます

- 対象者本人確認書類（例）運転免許証、マイナンバーカード、資格確認証、パスポート、在留カード
- 登録可能な画像ファイルは拡張子がpng、jpg、jpeg、heicのものに限ります。（拡張子がpng、jpeg、heic形式の画像についてはjpg形式に自動で変換します。）

申請書類の添付（本人確認画像 裏面）

↑ ファイルをアップロード またはファイルをドロップ

- 対象者本人確認書類に裏面の記載がある場合は裏面の画像を添付してください。（例）運転免許証や在留カードの裏面に住所の変更履歴が印字されている場合
- 「個人番号」が記載されているマイナンバーカードの裏面は添付しないでください。
- 登録可能な画像ファイルは拡張子がpng、jpg、jpeg、heicのものに限ります。（拡張子がpng、jpeg、heic形式の画像についてはjpg形式に自動で変換します。）

申請書類の添付（振込先金融口座）

↑ ファイルをアップロード またはファイルをドロップ

- 振込先金融機関口座が確認できるもの（例）通帳の表紙をめくったページ、キャッシュカード
- 登録可能な画像ファイルは拡張子がpng、jpg、jpeg、heicのものに限ります。（拡張子がpng、jpeg、heic形式の画像についてはjpg形式に自動で変換します。）

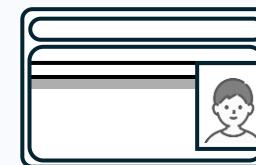
■申請書類の添付

必要書類を添付してください

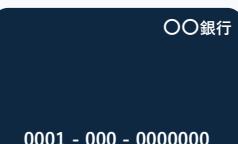
※重要※

「個人番号」が記載されているマイナンバーカードの裏面は添付しないでください

・本人確認画像 表面

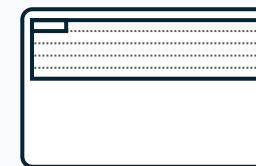


〇〇銀行



0001 - 000 - 0000000

・本人確認画像 裏面



〇〇預金



お名前
〇〇 △△様
口座番 0000000
店番000

・振込先金融口座

<アップロード可能な形式>

png、jpg、jpeg、heic

スマートフォンの場合、「ファイルをアップロード」を押してカメラを開き、そのまま撮影してアップロードすることができます

④申請情報の入力（確認・同意事項）

確認・同意事項

「同意事項」を確認し、同意する場合は以下のチェックボックスにチェックを入れてください。

同意事項を確認する

同意した

「注意事項」を確認した場合は、以下のチェックボックスにチェックを入れてください。

注意事項を確認する

確認した

■確認・同意事項

「同意事項を確認する」「注意事項を確認する」から内容を確認いただき、「同意した」「確認した」にチェックを入れてください。同意・確認がない場合、申請できません

■「入力内容の確認」をタップ（クリック）

入力内容の確認

⑤入力内容の確認と申請

入力内容の確認

給付の情報

給付申請番号 87Z99999901404

生年月日 2006/04/02

住所の入力

送付先の住所変更を希望しない

電話番号の入力

電話番号

メールアドレスの入力

メールアドレス

振込口座情報の入力

金融機関コード 0137

支店コード 001

金融機関名 きらぼし銀行 本店営業部

種目 [1] 普通

確認・同意事項

「同意事項」を確認し、同意する場合は以下のチェックボックスにチェックを入れてください。

「注意事項」を確認した場合は、以下のチェックボックスにチェックを入れてください。

入力内容をご確認の上、問題なければ「申請する」ボタンを押してください。

前へ

申請する

■入力内容の確認

申請内容が表示されますので、内容に誤りがないか確認のうえ、

「申請する」をタップ（クリック）してください

以下のような画面がでたら申請完了です

申請完了

お客様各位
当サイトをご利用いただき、誠にありがとうございます。
申請を受け付けました。

完了

■入力不備がある場合

以下のように赤字表示されますので修正してください

・確認・同意事項をご確認の上チェックを入れてください。

前へ