未支払 児童手当・特例給付 請求書

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給資格があつた者(死亡者)	(ふりがな) 氏名			死亡した 年 月 日		
	住所	〒 - 電話 ()				
支給対象であつた児童	氏名			住所		
		〒 -				
		〒 -				
		〒 -				
		〒 -				
請求内容	支給金額	年 月分から	請求金額	円		
		年 月分まで				
支払希 金融機 関			支店名	支店	1 普通 2 当座	
口座番号			(ふりがな) 名義			
備考						
請求者	(ふりがな) 氏名					(印)
	住所	〒 -				

※支給決定年月日	令和 . .	※請求却下年月日	令和 . .
----------	--------	----------	--------

- ◎ ※印の欄は記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

注意

- 「支給対象であつた児童」の欄は、児童手当の受給資格があつた者(死亡者)が養育(監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。)していた児童(18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者をいいます。)のすべてについて記入してください。
- 「請求の内容」の欄は、「1」の児童手当の受給資格があつた者(死亡者)に支払われるべき児童手当で、まだその者が支払を受けていなかったものについて、その期間及び金額を記入してください。