

未支払 児童手当・特例給付 請求書

阪南市長 様

		提出年月日		※受付確認年月日	
		. .		. .	
受給者（格死亡者）	(フリガナ) 氏名 (法人名等)			死亡した 年 月 日	. .
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 電話 ()			
養育していた児童	氏 名	住 所			
		〒 -			
		〒 -			
		〒 -			
		〒 -			
		〒 -			
		〒 -			
請求内容	請求期間	. 月分から . 月分まで	請求金額	円	
支払希望金融機関	銀行 農協 信用金庫	支店	口座番号	普通 .	
備考					
請求者	(フリガナ) 氏 名 (法人名等)				
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 -			
※支給決定年月日		. .		※請求却下年月日 . .	

◎ ※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。

(裏面)

注意

- 1 「養育していた児童」の欄は、児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様です。）の受給資格があった者（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。）をしていた児童（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。）の全てについて記入してください。
- 2 「請求の内容」の「請求期間」欄及び「請求金額」欄は、「1」の児童手当等の受給資格があった者（死亡者）に支払われるべき児童手当等で、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それぞれ記入してください。

備考

1. 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。