

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
浅口市福祉事務所長 殿				平成 . . .	平成 . . .
受 給 者 資 格 死 亡 者 あ り ま す	(ふりがな) 氏名 (法人名等)		死亡した 年月日	平成 . . .	
	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 内 求 の 容	請 求 期 間	平成 . . . 平成 . . .	月分から 月分まで	請 求 金 額	円
支 払 希 望 金 融 機 関	名 称			口 座 番 号	
備 考					
請 求 者	(ふりがな) 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	平成 . . .	請 求 却 下 年 月 日	平成 . . .		

裏面の注意をよく読んでから記入してください。
 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。

(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。