

記入例

未支払 児童手当・特例給付 請求書

会津美里町長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 〇・ 8 ・ 20	令和 . . .

受給資格が死亡者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	みさと たろう 美里 太郎	死亡した年月日	平成 〇 . 8 . 9 令和
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 969 - 6292 会津美里町 字 新布才地 1番地 電話 090-1234-5678		

養育していた児童	氏名	住所
	美里 花子	〒 969-6292 会津美里町 字 新布才地 1番地
		〒 -
		〒 -
		〒 -
		〒 -

詳しい請求期間や請求金額については、

請求内容	請求期間	平成 〇 . 6 月分から 令和 〇 . 8 月分まで	請求金額	30,000 円
	支払希望金融機関名称	美里銀行 あやめ支店	口座番号	1234567

備考	
----	--

請求者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	みさと はなこ 美里 花子
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 969-6292 会津美里町 字 新布才地 1番地

支払希望金融機関には「児童の名義の通帳」を記入してください。

請求者には児童の氏名・住所を記入してください。

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

- ◎ 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。

「必要書類」
児童名義の通帳の写し

(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。