

# 記入例

様式第12号（第9条関係）

（表面）

## 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

（あて先）松江市長

令和5・4・〇

・ ・

受給資格 が あつた 者 （ 死亡 者）	（ふりがな） 氏名	まつえ たろう <b>松江太郎</b>		死亡した 年月日	令和5・4・〇						
	住所	〒690-0000 <b>松江市〇〇町11番地11</b>									
養育 して いた 児童	氏名	松江一子			〒 - 同上						
		松江二郎			〒 - 同上						
					〒 -						
					〒 -						
					〒 -						
					〒 -						
請求 内容	請求期間	令和5・2 月分から 令和5・4 月分まで		請求金額	60,000 円						
支払希望金融機関	名称 （銀行名等）	〇〇銀行		支店名	〇〇支店						
	口座種別	普通・当座・貯蓄		店番号 （三ケタ）	0	0	3				
	口座名義	マツエ カズコ		口座番号 （七ケタ）	1	2	3	4	5	6	7
	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する										
備考											
請求 者	（ふりがな） 氏名	まつえ かずこ <b>松江一子</b>									
	住所	〒 - <b>同上</b> 電話 <b>0852 - 00 - 0000</b>									
※支給決定年月日		・ ・			※請求却下年月日		・ ・				

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ 太枠内の部分は、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。