

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

が（死亡者） 受給資格	（ふりがな） 氏名	.....		死亡した 年月日	・	・
	住所	〒 -				
養育 して いた 児童	氏名	住所				
		〒 -				
		〒 -				
		〒 -				
		〒 -				
		〒 -				
		〒 -				
請求の内容	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	名称 （銀行名等）				支店名	
	口座種別	普通・当座・貯蓄			店番号 （三ケタ）	
	口座名義	（カタカナ）			口座番号 （七ケタ）	
	<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	.....				
	住所	〒 -				
		電話		-	-	
※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。

(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。