

<p>未支払 児童手当 請求書</p> <p>豊岡市長様</p>				認定期間	
				提出年月日	
				令和 . .	
				※受付確認年月日	
受給者 資格 が 亡 あ る	(ふりがな)			死亡した 年 月 日	令和 . .
	氏名 (法人名等)				
受給者 が 亡 あ る	住所 (法人の主たる 事務所の所在地)				
	〒	-	-	-	-
養 育 し て い た 児 童	氏 名	住 所			
	(ふりがな)				
請 求 の 内 容	請求期間	令和 . . 月分から 令和 . . 月分まで	請求金額	円	
	支払希望金融 機関	金融機関			口座種別
支店名				口座番号	
備考					
請 求 者	(ふりがな)			生年月日	. .
	氏 名 (法人名等)				
請 求 者	住所 (法人の主たる 事務所の所在地)				
	〒	-	-	-	-
※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。

注意

- 1 「養育していた児童」の欄は、児童手当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. 必要があるときには、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。