

未支払 児童手当 請求書

提出年月日			
令和	年	月	日

(あて先) 川口市長

受給資格があった者(死亡者)	(フリガナ) 氏 名			生年月日	昭和 平成	年	月	日
	住 所	川口市		死亡した年月日	令和	年	月	日
養育していた児童	氏 名			生年月日	住 所			
				平成・令和	年	月	日	
				平成・令和	年	月	日	
				平成・令和	年	月	日	
				平成・令和	年	月	日	
				平成・令和	年	月	日	
				平成・令和	年	月	日	
請求内容	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 信用金庫 農 協		本店 支 店 出張所			
		店番号		口座番号		口座名義 (カナ)		
請求者	(フリガナ) 氏 名							
	住 所	電話 ()						
備考								

※支給決定年月日	令和 年 月 日	※受付印
※請求却下年月日	令和 年 月 日	
※認 定 番 号		

- ◎ 下記の注意をよく読んでから太枠内を記入してください。
- ◎ ※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。

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)をしていた児童(18歳に達する日以降の最初の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、まだその者が支払い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。