

未支払 児童手当・特例給付 請求書

(あて先)
稚内市長 殿

提出年月日				※受付確認年月日			
令和	年	月	日	令和	年	月	日

受給資格があつた者(死亡者)	(ふりがな) 氏名 (法人名等)			死亡した年 月 日	平成 令和	年	月	日			
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 電話 ()									
養育していた児童	氏名	住所 (別居の場合に記入)									
		〒 -									
		〒 -									
		〒 -									
		〒 -									
請求内容	請求期間	平成 令和	年	月分	から	平成 令和	年	月分	まで	請求金額	円
	支払希望金融機関	名称	銀行 支店		口座番号	普通 当座					
備考											
請求者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)										
	住所	〒 -									
※支給決定年月日		令和	年	月	日	※請求却下年月日		令和	年	月	日

- ◎ 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。
- ◎ 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。