

					※受付確認年月日	
未支払 児童手当 請求書					提出年月日	
朝霞市長 殿					令和 . .	
受給資格があつた者（死亡者）	(ふりがな)				死亡した年月日	令和 . .
	氏名 (法人名等)					
	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			
			〒 -			
			〒 -			
			〒 -			
			〒 -			
			〒 -			
			〒 -			
請求内容	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		名称			口座番号	
備考						
請求者	(ふりがな)					
	氏名 (法人名等)					
	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。

(裏面)

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。