

未支払 児童手当・特例給付 請求書

※受付確認年月日

受付印

提出年月日

朝霞市長 宛

受給資格があつた者（死亡者）	(フリガナ)			死亡した年月日	令和	.	.
	氏名						
住所	〒	-		電話 ()			
養育していた子ども	氏名			住所			
			〒	-			
			〒	-			
			〒	-			
			〒	-			
請求内容	請求期間	令和	.	月分	から	令和	.
		令和	.	月分	まで	請求金額	円
支払希望金融機関	名称			支店名・支店番号			
	口座番号			口座名義（カナ）			
備考							
請求者	(フリガナ)						
	氏名						
住所	〒	-					
※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。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしよ）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。

※受付部署

子・総・支・台・駅

注意

- 1 「養育していた子ども」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。）をしていた子ども（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。