

未支払 子ども手当 請求書

提出年月日

※受付確認年月日

平成 . .

平成 . .

殿

受給資格があつた者(死亡者)	(ふりがな)			死亡した年月日	平成 . .	
	氏名					
	住所	〒 — 電話 ()				
養育していた子ども	氏名	氏名				
		〒 —				
		〒 —				
		〒 —				
		〒 —				
		〒 —				
請求内容	請求期間	平成 . 月分から 平成 . 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					
	住所	〒 —				
※支給決定年月日	平成 . .			※請求却下年月日	平成 . .	

- ◎ 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。

(裏面)

注意

- 1 「養育していた子ども」の欄は、子ども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」の子ども手当の受給資格があった者(死亡者)に支払われるべき子ども手当で、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。