

未支払児童手当請求書

(提出先)
平塚市長

提出年月日

※受付確認年月日

令和 年 月 日

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 年 月 日	
	氏 名					
	住 所	平塚市				
支給対象であつた児童	氏 名	住 所				
内請 求 容 の	支給金額	年 月分から 年 月分まで		請求金額	円	
	支 払 希 望 金 融 機 関 (対象児童名義)	銀行名		支店名		店番
	口座番号		(フリガナ) 口 座 名義人			
備 考						
請 求 者	(フリガナ)					
	氏 名 (対象児童)					
	住 所	電話番号 ()				
※支給決定年月日				※請求却下年月日		

※の欄は、記入しないでください。
字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いて下さい。
記名押印に代えて、署名することができます。

注意

- 1 「支給対象であった児童」の欄は、児童手当・特例給付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。）していた児童について記入して下さい。
- 2 「請求の内容」の欄は、「1」の児童手当・特例給付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・特例給付で、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記入して下さい。

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。