

| 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 . . |
| 受給資格があつた者(死亡者) | (ふりがな) 氏 名 | | | 死亡した 年 月 日 | 平成 . . |
| | 住 所 | 〒 - 電話 () | | | |
| 支給対象であつた子ども | 氏 名 | 住 所 | | | |
| | | 〒 - | | | |
| | | 〒 - | | | |
| | | 〒 - | | | |
| | | 〒 - | | | |
| | | 〒 - | | | |
| 請求内容 | 支給金額 | 平成 . . 平成 . . | 月分から 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 | | | | (印) |
| | 住 所 | 〒 - | | | |
| ※支給決定年月日 | | 平成 . . | ※請求却下年月日 | | 平成 . . |

◎ ※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 「支給対象であった子ども」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。）していた子どもについて記入してください。
- 2 「請求の内容」の欄は、「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。