

（表面）

未支払 児童手当・特例給付 請求書

提出年月日

八戸地域広域市町村圏事務組合管理者様

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	年月日	
	氏名			年	月
	住所			電話	()
養育していた児童	氏名	住所			
請求内容	請求期間	年 月分 から 年 月分 まで	請求金額	円	
支払希望金融機関	銀行 信用金庫 ()		支店 出張所 ()	店番	
(フリガナ)			口座番号		
口座名義人					
備考					
請求者	(フリガナ)				
	氏名				
	住所			電話	()
支給決定年月日	年 月 日	請求却下年月日	年 月 日		

◎ 太線で囲まれている欄を記入してください。
 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。
 裏面の注意をよく読んでから記入してください。

(裏 面)

注意

- 1 「養育していた児童」の欄は、児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様です。）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。）のすべ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」の児童手当等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等で、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。