

（表面）

未支払 子ども手当 請求書

提出年月日

年 月 日

八戸地域広域市町村圏事務組合 管理者 様

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						
	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	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。