

【記入例】 未支払児童手当請求書

※児童手当の受給資格者が亡くなられた場合に、未支払いの児童手当があるときは、当該児童であつた者にその未支払の児童手当を支払うことができます。

※児童のうち最年長の児童名義の口座の口座情報（銀行名、店番、口座番号、口座名義）が確認できる書類を添付してください。

<受給資格があつた者（死亡者）>

亡くなられた受給資格者の氏名、死亡した日および住所を記入してください。
電話番号は今後児童を養育するかたの連絡のつきやすい電話番号を記入してください。

<養育していた児童>

亡くなられた受給資格者が養育していた児童（高校生年代まで）の氏名、生年月日及び住所を記入してください。

<請求の内容>

未支払の期間と金額を記入してください。不明の場合は、担当課へお問合せください。

<請求者>

「養育していた児童」のうち、最年長の児童の氏名、住所および支払希望金融機関の情報を記入してください。

最年長の児童名義の口座の口座情報（金融機関名、店番、口座番号、口座名義）が確認できる書類（通帳やキャッシュカード等の写し）を添付してください。

<請求者氏名>

「養育していた児童」のうち最年長の児童の氏名を記入してください。

様式第12号（第3条関係）

未支払 児童手当 請求書

		提出年月日		※受付確認年月日	
		RO・〇・〇		・・	
受給資格があつた者（死亡者）	ふりがな 氏名 (法人名等)	あおり はなこ 青森 花子		死亡した日	RO 年 〇 月 〇 日
	住 所 (法人の主たる 事務所の所在地)	〒030-0801 青森市新町1丁目3番7号 電話 祖母 090 (0000) 0000			
養育していた児童	氏 名	生 年 月 日	住 所		
	青森 二郎	HO 年 〇 月 〇 日	●●県▲▲市■町123番地		
	青森 三郎	RO 年 〇 月 〇 日	青森市新町1丁目3番7号		
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
請求の内容	請求期間	RO 年 〇 月分から RO 年 〇 月分まで		請求金額	25,000 円
	ふりがな 氏 名 (法人名等)	あおり じろう 青森 二郎			
請求者	住 所 (法人の主たる 事務所の所在地)	〒〇〇〇-△△△△ ●●県▲▲市■町123番地			
	支払希望 金融機関	●●銀行 信用金庫 信用組合	▲▲本店 支店	店 番 222	口 座 番 号 2 2 2 2 2 2
	前記のとおり請求します。 RO 年 〇 月 〇 日 青 森 市 長 様 請求者氏名 青森 二郎				
※支給決定年月日		年 月 日	※請求却下年月日		年 月 日

◎太線の中だけ記入してください。 ◎字は、楷書（かいしよ）ではっきり書いてください。