

(あて先)
奈良市長

未支払児童手当（特例給付）請求書

		提出年月日	住記番号	
		令和4年 6月 1日		
受給資格が あつた者 (死亡者)	ふりがな	じて たろう		
	氏名	児手 太郎		
	住所	奈良市 登大路町30番地		
あ支 つ給 た対 児象 童で	氏名	住所		
	児手 一郎	同上		
	児手 さくら	同上		
請 求 者	ふりがな	じて いちろう		
	氏名	児手 一郎		
	住所	奈良市登大路町30番地 電話0742(34)1111		
請 求 の 内 容	支給期間	令和4年 2月分から 令和4年 5月分まで	請求金額 100,000 円	
	支払希望 金融機関	<input checked="" type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する		
		<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する		
		銀行	支店 出張所	預金種別
	口座番号	口座名義人	普通 当座	
備 考				
	児童手当 特例給付			
※ 審 査	支給決定・却下 年月日	令和 年 月 日	支給決定金額 千円	
			受付印	
問い合わせ・相談履歴の有無		有 ・ 無	認定番号	

《受給者が死亡した場合》

未支払児童手当請求書を提出してください。
未支払分は子どもの口座に振り込みます。
※新たに子どもを養育する人がいる場合は新規認定請求書の手続が必要です。
※死亡した受給者での消滅届は不要です。

「公金受取口座を利用する」を選んだ場合は、口座情報の記入と口座の分かるものの写しの提出は省略できます。

「振込口座を指定する」を選んだ場合は、口座情報の記入と口座の分かるもの(通帳やキャッシュカード)の写しの提出をお願いします。

※裏面の注意をよく読んでから記入してください。

※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。