

(あて先)

奈良市長

未支払児童手当 請求書

		提出年月日	住記番号	
		年 月 日		
(死亡者) 受給資格が あった者	ふりがな			
	氏名	死亡した年月日	年 月 日	
	住所	奈良市 電話 ()		
養育していた児童	氏名	住所		
請求の内容	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	<input 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
請求者	ふりがな			
	氏名			
	住所	電話 ()		
備考				
※ 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	

- ◎ 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。

注意

- 1 「支給対象であった児童」の欄は、児童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。)の全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。