

(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
			令和6年8月20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		
		死亡した年月日 令和 6年 8月 3日		
		電話 0742 (34) 1111		
養育していた児童	氏名		住所	
	児手 一郎		同上	
	児手 さくら		同上	
請求の内容	請求期間	令和6年6月分から 令和6年8月分まで	請求金額	40,000 円
	支払希望金融機関	☐ 公金受取口座を利用する		
		☒ 振込口座を指定する		
		育成 銀行	奈良 支店	預金種別
		出張所		
	口座番号	口座名義人	普通	
1236987	ジテ イチロウ	当座		
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		
備考				
※審査	支給決定・却下年月日	令和 年 月 日	支給決定金額	受付印
			千円	
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。

《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。
未支払分は児童の口座に振り込みます。

※新たに児童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。

支給対象の児童名義の口座

請求者は児童を記入してください。
※2名以上いる場合は、いずれか1人のみ
記入してください。