

(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	
		平成 年 月 日			
(あつた者) (死亡者)	ふりがな			死亡した年月日	
	氏名			平成 年 月 日	
	住所	奈良市			
あ支 つ給 た対 児象 童で	氏名		住所		
請求者	ふりがな				
	氏名	Ⓜ			
	住所	電話 ( )			
請求の内容	支給期間	平成 年 月分から 平成 年 月分まで	請求金額	円	
	支払希望金融機関	銀行	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	平成 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。

記名押印に代えて、署名することができます。

## 注意

- 1 「支給対象であった児童」の欄は、児童手当等(児童手当及び特例給付をいいます。以下同様です。)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。