

未支払 児童手当・特例給付 請求書

（あて先） 江別市長

提出年月日	※受付確認年月日
・ ・	・ ・

受た 給者 資へ 格死 が亡 あ者 つ	（ふりがな） 氏名 （法人名等）	個人 番号
	死亡した 年月日	・ ・	
	住所 （法人の主たる事 務所の所在地）	〒 - 電話 ()	

養 育 し て い た 児 童	氏 名	住 所
		〒 -
		〒 -
		〒 -
		〒 -
		〒 -
		〒 -

請内 求の 容	請求期間	年 年	月分から 月分まで	請求金額	円
---------------	------	-----	--------------	------	---

支払希望金融機関	銀行名	支店名	口座番号
----------	-----	-----	------

備考

請 求 者	（ふりがな） 氏 名 （法人名等）	印
	住所 （法人の主たる事 務所の所在地）	〒 -	

※支給決定年月日	・ ・	※請求却下年月日	・ ・
----------	-----	----------	-----

- ◎ 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。

(裏面)

注意

- 1 「個人番号」の欄は、請求者が個人である場合のみ 12 桁の個人番号を記入してください。
- 2 「養育していた児童」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。
- 3 「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。