

## 様式第 12 号（第 9 条関係）

未支払		児童手当		請求書		提出年月日		※受付確認年月日	
下松市長 様						令和 . .		令和 . .	
受給者 (死亡者) 資格があつ	(ふりがな)				死亡した 年月日	令和 . .			
	氏 名								
	住 所								
養育して いた児童	氏 名			住 所					
				〒 ー					
				〒 ー					
				〒 ー					
児童の兄 姉等 (注)	氏 名			住 所					
				〒 ー					
				〒 ー					
請求 内容	支給 金額	令和 . 月分から 令和 . 月分まで			請求金額		円		
支払希望 金融機関	名称	銀行・農協 信用金庫 労働金庫		口座番号				預金 種別	
	本店(所) 支店(所) 出張所		口座名義人 氏名 (カタカナ)						
備考									
請求 者	(ふりがな)								
	氏 名								
	住 所								
		電話 ( )							
※支給決定年月日		令和 . .		※請求却下年月日		令和 . .			

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。

◎ ※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） 18 歳に達する日以後の最初の 3 月 31 日を経過した後 22 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記載してください。

請求者は支給対象となる児童となります。支払希望金融機関も児童名義のものに限ります。

注意

- 1 「養育していた児童」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 「児童の兄姉等」の欄は、児童手当の受給資格があった者（死亡者）に経済的負担（監護に相当する必要な世話及び必要な保護並びにその生計費の相当部分の負担を行っていること）のあった 18 歳に達する日以後の最初の 3 月 31 日を経過した後 22 歳に達する日以後の最初の 3 月 31 日までの間にある者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で、また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。