

未支払 児童手当 請求書

武蔵野市長 殿

		提出年月日		※受付確認年月日	
		令和 . .		令和 . .	
受給資格があつた者（死亡者）	(フリガナ) 氏名 (法人名等)			死亡した年月日	令和 . .
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 -			
		電話番号 ()			
養育していた児童	氏 名		住 所		
			〒 -		
			〒 -		
			〒 -		
			〒 -		
			〒 -		
請求内容	請求期間	平成・令和 . 月分から 平成・令和 . 月分まで		請求金額	円
	名称		支店番号		
支払希望金融機関		支店名	口座番号		
		☐ 公金受取口座を利用する ※事前にマイナポータルより登録が必要です。			
備考					
請求者	(フリガナ) 氏 名				
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 -			
※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。
- ◎ ※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 「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。
- 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。