

## 未支払 児童手当・特例給付 請求書

四日市市長

提出日

年 月 日

受給資格があった者(死亡者)			
フリガナ		死亡日	
氏名 (法人名等)		年 月 日	
住所 (法人の主たる事務所の所在地)			
養育していた児童			
※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。)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)について記入してください。			
氏名	住所		
請求者			
※上記のうち、15歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者に限ります。			
フリガナ			連絡先
氏名	①		
支払希望金融機関	銀行	種別	口座番号
	支店	普通	
請求の内容	請求期間	年 月～ 年 月分	
	請求金額	円	
※支給決定年月日		※請求却下年月日	
			受付印

**注意**

1. ※印の欄は、記入しないでください。
2. 「請求の内容」の「請求期間」欄及び「請求金額」欄は、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。