

児童手当 未支払請求書

令和 年 月 日

(提出先) 大 阪 市 長

請求者 (児童)	フリガナ	住所
	氏 名	
	必要な公簿を閲覧されることに異議ありません	電話 — —
代理人	フリガナ	住所
	氏 名	
	請求者との続柄	電話 — —
死亡した 受給者	フリガナ	住所
	氏 名	
	死亡年月日 令和 年 月 日	

※太枠の中だけ記入してください。

養育して いた児童		フリガナ 氏 名		フリガナ 氏 名
	第 1 子		第 2 子	
	第 3 子		第 4 子	
	第 5 子		第 6 子	
児童の 兄弟等				

振込先	ゆうちょ銀行(5桁-8桁を右づめで記入)				1				0	—								1
	銀行・金庫 信組・農協				支 店 出張所				支店コード (3桁)				普通・当座					
	口座番号 (右づめ)								口座名義 (カナ・アルファベット)									

請求内容	受給期間 令和 年 月分から令和 年 月分まで	請求金額 円
------	----------------------------	-----------

令和 年 月 日	課長	課長代理	係長	担当	公印 審査	取扱責任者	文書(副)主任
決定	支給 却下	支払年月日 令和 年 月 日	支給金額 円		認定番号		

【未支払請求書の記入上の注意】

- 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。）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。）のすべてについて記入してください。
- 2 「児童の兄弟等」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いいます。）の全てについて記入してください。
- 3 「請求内容」の欄は、「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記入してください。
- 4 「振込先」の欄で、ゆうちょ銀行への振込みを希望される方は、通帳・カードに記載の「記号番号」（5桁－8桁）を記入してください。振込専用口座番号には、区保健福祉センター地域保健福祉課（保健福祉）で読み替えを行います。