

**記載例**

未支払 児童手当・特例給付 請求書

(宛先) 秋田市長

提出年月日

受付確認年月日

令和 ○・○・○

・・

受給資格がある者	(ふりがな) 氏名	あきた たろう		死亡した年 月 日	令和 △△・△・△	
	住所	〒010-0951 秋田市山王一丁目1番1号 秋田ハイツA				
養育していた児童	氏名	秋田 千秋		〒	-	
		秋田 一郎		〒	同上	
				〒	-	
				〒	-	
				〒	-	
				〒	-	
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	
請求者	(ふりがな) 氏名	あきた ちあき		住所	〒010-0951 秋田市山王一丁目1番1号 秋田ハイツA	
	住所	〒010-0951 秋田市山王一丁目1番1号 秋田ハイツA				
支払希望金融機関	名称	○○銀行	支店	△△支店	支店番号	111
	口座番号	1234567				
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します						
記入者	ふりがな 氏名	秋田 花子		住所	〒 同上	
	住所	〒 同上				
備考	請求者続柄	母				
	認定番号	電話 090(0000)0000				
支給決定年月日		・・		請求却下年月日		・・

請求者および支払口座は、中学生以下のお子さんでお願いします。

公金受取口座を利用する方はチェックをお願いいたします(利用する場合は別途マイナポータルで登録が必要です)。

◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。