

未支払 児童手当 請求書

(宛先) 秋田市長

提出年月日

受付確認年月日

令和

・

・

・

・

受給資格があつた者(死亡者)	(ふりがな) 氏 名			死 亡 し た 年 月 日				
	住 所	〒						
養育していた児童	氏 名				住 所			
		〒						
		〒						
		〒						
		〒						
		〒						
		〒						
請求内容	請求期間				請求金額	円		
請求者	(ふりがな) 氏 名							
	住 所	〒						
支払希望金融機関	名称		支店		支店番号		口座番号	
	☐ 公金受取口座を利用します。							
記入者	ふりがな 氏 名					請求者との続柄		
	住所	〒				電話		
備考							認定番号	
支給決定年月日		・			請求却下年月日		・	

◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。