

書き方見本

受給者が死亡したことにより、未支払分の児童手当がある場合、支給対象であった児童のうち代表者1名(高校生年代までの児童のうち最年長の児童)に振り込みます。

必ず手書きで (ゴム印不可)

様式第12号(第9条関係)

未支払児童手当請求書

明石市長 様

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日提出

受給資格があつた者 (死亡者)	フリガナ	アカシ タロウ	生年月日	昭和 平成	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
	氏名	明石 太郎	死亡した年月日	令和	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
	住所	明石市中崎1丁目5番1-806号			

請求者となる児童

3(0歳)~18歳到達後の最初の3月31日までの児童(最初の)	(フリガナ)氏名	生年月日	住所(受給資格があつた者と別居の場合のみ)
支給対象であつた児童	アカシ ジロウ 明石 次郎	平成 令和 〇〇年〇〇月〇〇日	(同居の場合、記入は不要です。)
	アカシ ハナコ 明石 花子	平成 令和 〇〇年〇〇月〇〇日	神戸市〇〇区〇〇町〇〇番地の〇〇
		平成 年 月 日 令和	
児童の兄弟等※	アカシ イチロウ 明石 一郎	平成 〇〇年〇〇月〇〇日	
		平成 年 月 日	

※18歳到達後の最初の3月31日を経過した後~22歳到達後の最初の3月31日までに該当する子(=大学生年代)を記入してください。

請求の内容	請求期間	令和 〇〇 年 〇〇 月分から 令和 〇〇 年 〇〇 月分まで	請求金額	円
-------	------	------------------------------------	------	---

年(支給対象児童の内の最)	フリガナ	アカシ ジロウ	生年月日	平成 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
	氏名	明石 次郎	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇
支払請求希望金融機関の関	死亡者との続柄	子	住所	明石市中崎1丁目5番1-806号
	金融機関番号	8 8 8 8	銀行・信用金庫 農協・信用組合 労働金庫	金融機関番号 8 8 8
	明石	中崎	本店・営業部 支店・出張所	普通 貯蓄
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	ゆうちょ銀行用 (通帳に支店・口座番号の 印字がない場合)	記号
口座名義 ※カタカナ	アカシ ジロウ 明石 次郎			◎請求者名義以外の口座へは振込できません。

届出人	フリガナ	アカシ ナナコ	生年月日	昭和 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
	氏名	明石 菜々子	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇
	請求者との続柄	母	住所	明石市中崎1丁目5番1-806号