

未支払 児童手当・特例給付 請求書

津山市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給資格者(亡)	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	つやま たろう 津山 太郎	亡くなられた年月日	平成 令和
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 708-8501 津山市山北520 電話 0868 (32) 2065		

養育していた児童	氏名	住所
	津山 桜	〒708-8501 津山市山北520
	津山 浩	〒708-8501 津山市山北520
		〒 -
		〒 -
		〒 -
		〒 -

請求者となるお子様名義の口座
(この例では 桜さん)

請求内容	請求期間	令和 2 . 10 月分から 令和 3 . 1 月分まで	請求金額	40,000 円
	支払希望金融機関名称	〇〇銀行××支店	口座番号	1234567

備考

請求者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	つやま さくら 津山 桜
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒708-8501 津山市山北520

※支給決定年月日	令和 . .	※請求却下年月日	令和 . .
----------	--------	----------	--------

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。

児童手当支給対象のお子様
(この例では 桜さん又は浩さん)