

## 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 · ·

く受給 な資 れ格 た者 方（ 亡	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	つやま たろう 津山 太郎	亡くな 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	○○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（かいしょ）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)