

(宛先) 未支払 児童手当・特例給付 請求書		※認定番号		
広島市長		※令和 . . . 起案		
提出年月日	※受付確認年月日	※令和 . . . 決裁		
令和 . . .	令和 . . .	係	係長	課長
受給資格が死亡者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)			死亡した年月日 令和 . . .
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 電話 ()		
養育していた児童	氏名	住所		
		〒 -		
		〒 -		
		〒 -		
		〒 -		
		〒 -		
請求内容	請求期間	令和 . . . 月分から 令和 . . . 月分まで	請求金額	円
支払希望金融機関	銀行・金庫 組合・農協		支店 支所	普通 当座
備考				
請求者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)			受給者との関係
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 電話 ()		
※支給決定・請求却下年月日		令和 . . .	※支給決定・請求却下通知年月日	
		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。
 ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

(裏面)

注意

- 1 「養育していた児童」の欄は、児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様です。）の受給資格があった者（死亡者）が養育（監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。）をしていた児童（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者をいいます。）の全てについて記入してください。
- 2 「請求の内容」の「請求期間」欄及び「請求金額」欄は、「1」の児童手当等の受給資格があった者（死亡者）に支払われるべき児童手当等で、まだその者が支払を受けていなかったものについて、その期間及び金額をそれぞれ記入してください。