

# 未支払 児童手当・特例給付 請求書

大分市長 殿

<受付印>
<認定番号>

提出年月日		年 月 日		
死亡者	フリガナ			
	氏名	死亡年月日	年 月 日	
	住所	大分市		
(算定児童を含む) 養育していた児童	氏 名	住 所		
請求内容	請求期間 (未支払期間)	年 月分から 月分までの か月分	請求金額	円
金融機関 支払希望	金融機関名	支店名	口座番号	口座名義(カタカナ)
請求者	氏名	支払希望口座名義の児童	児童に代わって記入した方(署名)	
	住所	児童との続柄( )  (電話: - - )		

※支払希望口座は、中学校修了前の支給対象であった児童名義の普通口座に限ります。(配偶者や算定児童名義の口座は不可)

ここから下は記入しないでください。

事務処理欄 ※該当項目に○

本人確認	請求者(児童)の父母・代理人(請求者との関係: )
今後の児童手当(認定請求書の可否)	新受給者が大分市で受給→認定請求書 要 ・ 職場で受給→認定請求書 不要(※職場で手続き)
備考	

記入例⑩

児童手当・特例給付 請求書

<受付印>  
  
 <認定番号>

大分市長 殿

提出年月日		令和4年 4月 2日	
死亡者	フリガナ	オオイタ タロウ	
	氏名	大分 太郎	
	住所	大分市 荷揚町2番31号 荷揚マンション101号	
(養育していた児童)	氏名	大分 花美	
	住所	同上	
	氏名	大分 次郎	
	住所	同上	
	算定児童(高校卒業までの児童)も記入してください		
請求内容	請求期間(未支払期間)	R4年2月分から R4年3月分までの2か月分	
	請求金額	20,000円	
支払希望金融機関	金融機関名	支店名	口座番号
	子育て銀行	大分支店	1 2 3 4 5 6 7
請求者	氏名	支払希望口座名義の児童 大分 次郎	児童に代わって記入した方(署名) 大分 花子
	住所	大分市荷揚町2番31号 荷揚マンション101号	
		(電話: 〇〇〇-△△△△-××××)	

支給対象児童の名義のみ指定可能です  
配偶者や算定児童名義は不可

※支払希望口座は、中学校修了前の支給対象であった児童名義の普通口座に限ります。(配偶者や算定児童名義の口座は不可)

ここからは記入しないでください  
 受付職員事務処理欄 ※該当項目に

受付職員が必ず記入してください

本人確認	請求者(児童)の父母 代理人(請求者との関係: )
今後の児童手当(認定請求書の要否)	新受給者が大分市で受給→認定請求書有 ・ 職場で受給→職場で手続き説明済 他市町村で受給→申請案内済み(※転出予定日確認。大分市で認定請求が必要となる場合あり)
備考	