

未支払 児童手当 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		死亡年月日	年 月 日
	氏名			
	住所	大分市		

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 年 月分までの か月分	請求金額	円
------	-----------------	--------------------------	------	---

支払希望金融機関	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(認定請求書の要否)	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

未支払 児童手当 請求書

<受付印>

受付印

大分市長 殿

提出年月日

令和6 年 4 月 2 日

<認定番号>

死亡者	フリガナ	オオイタ タロウ			死亡年月日	令和6 年 3 月 27 日				
	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				
	高校生年代以下の児童を記入してください。									
	支給対象児童の名義のみ指定可能です (配偶者等は不可)									
	請求内容	請求期間 (未支払期間)	R6 年2月分から R6 年3月分までの2か月分			請求金額	円			
支払希望金融機関	金融機関名	支店名		口座番号			口座名義(カタカナ)			
	◎◎銀行	▲▲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 児童との続柄(母)					
	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	