

記載例

未支払 児童手当 請求書

提出年月日

受付確認年月日

(宛先) 秋田市長

令和 ○ ・ ○ ・ ○

・ ・

受給者(死亡者) 資格があつた	(ふりがな)	あきた たろう		死亡した 年 月 日	令和 △△ ・ △ ・ △		
	氏 名	秋田 太郎					
	住 所	〒010-0951 秋田市山王一丁目1番1号 秋田ハイツA					
養育していた児童	氏 名	秋田 千秋		〒	-	同上	
	氏 名	秋田 一郎		〒	-	同上	
				〒	-		
				〒	-		
				〒	-		
				〒	-		
				〒	-		
請求内容	支給金額	令和 ○○ ・ ○ 月分から 令和 ○○ ・ ○ 月分まで		請求金額	○○,○○○ 円		
請求者	(ふりがな)	あきた ちあき					
	氏 名	秋田 千秋					
	住 所	〒010-0951 秋田市山王一丁目1番1号 秋田ハイツA					
支払希望 金融機関	名称	○○銀行	支店	△△支店	支店 番号	111	
	口座 番号	1234567					
	☐ 公金受取口座を利用します						
記入者	ふりがな	秋田 花子				請求者 続柄	母
	住所	〒 同上					
	電話 090(0000)0000						
備考						認定番号	
支給決定年月日		・ ・		請求却下年月日		・ ・	

請求者および支払口座は、
中学生以下のお子さんで
お願いします。公金受取口座を利用する方は
チェックをお願いいたします(利
用する場合は別途マイナポ
ータルで登録が必要です)。

◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。