

未支払 児童手当 請求書		提出年月日	※受付確認年月日
守谷市長 殿		令和 . .	令和 . .
受給資格があった者 (死亡者)	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	もりや たろう 守谷 太郎	死亡した日 令和 7 . 8 . 10
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 000-0000 守谷市大柏950番地の1 MORIYAマンション001号	
養育していた児童	氏名	住所	
	守谷 健太	〒 XXX - XXXX	千葉県柏市〇〇1-1-1
	守谷 めぐみ	〒 XXX - XXXX	守谷市大柏950番地の1 MORIYAマンション001号
児童の兄弟姉等 (注)	氏名	住所	
	守谷 康太	〒 XXX - XXXX	東京都〇〇区××町1 〇〇アパート101
	守谷 のぞ	〒 XXX - XXXX	〇〇1 MORIYAマンション001号
請求内容	請求期間	令和 7 . 7月分から 令和 7 . 8月分まで	請求金額 120,000 円
	支払希望金融機関名称	〇〇銀行 ××支店	口座番号 1111111
備考	支給対象児童（高校生年代の子）の中で年長の児童名義の口座。（それ以外の児童や兄弟名義口座は不可）		守谷 健太
請求者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	もりや けんた 守谷 健太（守谷 花子）	年長の支給対象児童（高校生年代の子）の氏名（保護者氏名）を記入
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 XXX-XXXX 守谷市大柏950番地の1 MORIYAマンション001号	
※支給決定年月日		令和 . .	※請求却下年月日 令和 . .

高校生年代（18歳到達後の最初の年度末）までの児童についてご記入ください。
 22歳到達後最初の年度末までの上の子について、経済的負担がある場合はご記入ください。
 届出日時点で、未支払いになっている期間と金額を記入。（分からなければ空欄で可）

◎ 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（かいしよ）ではっきり書いてください。

注) 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22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記載してください。

(裏面)

備考

1. 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。