

未支払 児童手当・特例給付 請求書

|                                       |        |                        |             |      |          |
|---------------------------------------|--------|------------------------|-------------|------|----------|
| 死<br>亡<br>者                           | 所 属 名  |                        |             |      |          |
|                                       | (ふりがな) |                        |             |      |          |
|                                       | 氏 名    | -----<br>⑩             | 死亡した日       | 平成   | 年 月 日    |
|                                       | 住 所    |                        |             |      |          |
| 養<br>育<br>し<br>て<br>い<br>た<br>児<br>童  | 氏 名    | 住 所                    |             |      |          |
|                                       |        |                        |             |      |          |
|                                       |        |                        |             |      |          |
|                                       |        |                        |             |      |          |
|                                       |        |                        |             |      |          |
|                                       |        |                        |             |      |          |
|                                       |        |                        |             |      |          |
|                                       |        |                        |             |      |          |
| 請求の<br>内 容                            | 支払期間   | 平成 年 月分から<br>平成 年 月分まで | 請求金額        | 円    |          |
| 支払希望金融機関                              |        | 名 称                    |             | 口座番号 |          |
| 平成 年 月 日<br>住 所<br>福岡県教育委員会 殿 請求者氏名 ⑩ |        |                        |             |      |          |
| ※支給決定年月日                              |        | 平成 年 月 日               | ※請求通知年月日    |      | 平成 年 月 日 |
| ※支給決定通知年月日                            |        | 平成 年 月 日               | ※請求却下通知年月日  |      | 平成 年 月 日 |
|                                       |        |                        | ※ 受 付 年 月 日 |      | 平成 年 月 日 |