様式第12号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　未支払　児童手当　請求書青森県知事　殿　　（職員番号　　　　　　　） | 提出年月日 | ※受付確認年月日 |
| ・　　・ | ・　　・ |
| 受給資格があった者（死亡者） | （ふりがな） |  | 死亡した年 月 日 | ・　　　・ |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　　　） |
| 養育していた児童 | 氏　　　　名 | 住　　　　　所 |
|  | 〒 |
|  | 〒 |
|  | 〒 |
| 児童の兄妹等（注） | 氏　　　　名 | 住　　　　　所 |
|  | 〒 |
|  | 〒 |
| 請求の内容 | 請求期間 | 　　　　年　　月分から　　　　年　　月分まで | 請求金額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 支払希望金融機関 | 金融機関名 |  | 口座番号 | 普通・当座 |
| 本・支店名 |  | 口座名義(ｶﾀｶﾅで記入) |  |
| 備考 |  |
| 請求者 | （ふりがな） |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| ※支給決定年月日 | ・　　　・ | ※請求却下年月日 | ・　　・ |

注意

１　※印の欄は、記入しないでください。

２　「養育していた児童」の欄は、児童手当の受給資格があった者（死亡者）が養育（監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。）をしていた児童（18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いいます。）の全てについて記入してください。

３　「児童の兄姉等」の欄は、児童手当の受給資格があった者（死亡者）に経済的負担（監護に相当する必要な世話及び必要な保護並びにその生計費の相当部分の負担を行っていること）のあった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の全てについて記入してください。

４　「請求の内容」の「請求期間」欄及び「請求金額」欄は、児童手当等の受給資格があった者（死亡者）に支払われるべき児童手当等で、まだその者が支払を受けていなかったものについて、その期間及び金額をそれぞれ記入してください。