様式第12号（第9条関係）

（表面）

未支払　児童手当・特例給付　請求書

提出年月日	※受付確認年月日
令和　・　・	令和　・　・

境港市長　殿

受給資格があった者（死亡）	（ふりがな） 氏名 （法人名等）		死亡した年月日	令和　・　・
	住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒 684 － 境港市 電話　（　）		

養育していた児童	氏名	住所
		〒　－
		〒　－
		〒　－
		〒　－
		〒　－

請求期間	令和　・　月分から 令和　・　月分まで	請求金額	円

支払希望金融機関	名称	支店名	口座番号	口座名義（カタカナ）
	銀行 金庫 信組 農協	支店コード		

備考		
請求者	（ふりがな） 氏名 （法人名等）	
	住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒　－

※支給決定年月日	令和　・　・	※請求却下年月日	令和　・　・

◎　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（かいしょ）ではっきり書いてください。

※受付印	
※認定番号	

（日本産業規格Ａ列４番）

（裏面）

注意

1　「養育していた児童」の欄は、児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様です。）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。

2　「請求の内容」の「請求期間」欄及び「請求金額」欄は、「1」の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。