様式第14号(第19条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 未支払児童手当請求書  　　　　殿 | | | | | | | | | 提出年月日 | | | | ※受付確認年月日 | | | |  |
| ・　　・ | | | | ・　　・ | | | |
| 死亡者 | | (ふりがな)  氏名 |  | | | | | | | | | 死亡した年月日 | | ・　　・ | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 支給要件児童であつた児童 | | 氏名 | | | 住所 | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 内容  請求の | | 支給期間 | | ・　　月分から  　　・　　月分まで | | | | | | | 請求金額　　　　　　　円 | | | | | |
| 支払希望金融機関 | | | | | | | 名称 |  | | | 口座番号 | | | |  | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 請求書 | (ふりがな)  氏名 | | | ㊞ | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | 電話　　(　　) | | | | | | | | | | | | |
| ※支給決定年月日 | | | | | | ・　・ | | | | ※請求却下年月日 | | | | | | ・　・ |
| ※  支給決定通知年月日 | | | | | | ・　・ | | | | ※  請求却下通知年月日 | | | | | | ・　・ |
| ※印の欄は、記入しないでください。  字は、楷書(かいしよ)ではつきり書いてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |