様式第6号(第9条関係)

(表面)

未支払 子ども手当 請求書

提出年月日	※受付確認年月日
平成　・　・	平成　・　・

受給資格があった者(死亡者)	(ふりがな) 氏　名		死亡した年月日	平成　・　・
	住　所	〒　— 電話　(　)		

支給対象であった子ども		
氏　名		住　所
		〒　—
		〒　—
		〒　—
		〒　—
		〒　—
		〒　—

請求の内容	支給金額	平成　・　月分から 平成　・　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				
請求者	(ふりがな) 氏　名	㊞		
	住　所	〒　—		
※支給決定年月日	平成　・　・		※請求却下年月日	平成　・　・

◎　※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。
◎　記名押印に代えて、署名することができます。

(日本工業規格A列4番)

（裏面）

注意

1　「支給対象であった子ども」の欄は、子ども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。)していた子どもについて記入してください。

2　「請求の内容」の欄は、「1」の子ども手当の受給資格があった者(死亡者)に支払われるべき子ども手当で、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記入してください。

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。