

3手当共通

該当する制度名にチェックをつけてください	※事務処理欄	処理日
<input type="checkbox"/> 児童手当・特例給付	No.	/
<input type="checkbox"/> 児童育成手当	No.	/
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当	No.	/

受給者死亡届 手当未支払請求書

受領印

死亡者			
(フリガナ)		死亡した年月日	平成 令和 年 月 日
氏名			
住所			
支給要件児童であった児童			
氏名	生年月日		
	平成・令和	年	月 日
	平成・令和	年	月 日
	平成・令和	年	月 日
	平成・令和	年	月 日
請求の内容			
支給期間	平成・令和 年 月分から 平成・令和 年 月分まで	請求金額	円
支給対象児童名義の口座	支払希望金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫	支店コード 支店 出張所 店
	(フリガナ)		口座番号
	支給対象児童氏名		印
住所		電話	- -
上記のとおり届出ます。 令和 年 月 日			
八王子市長 殿 届出者 住所 氏名			
備考			

注意

- 「支給要件児童であった児童」の欄は、受給資格があったもの（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。）のすべてについて記入してください。
- 「請求の内容」の欄は、死亡者に支払われるべき手当のうち、まだその者が支払をう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。