様式第7号（第2条関係）

（表面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | 未支払　児童手当•特例給付　請求書  双葉地方水道企業団企業長 | | | | | 提　出　年　月　日 | | | | ※受付確認年月日 |  |
|  | ・　　・ | | | | ・　　・ |  |
|  | た者（死亡者）  受給資格があっ | （ふりがな）  氏名  （法人名等） | |  | | | | 死亡した  年 月 日 | | ・　　・ |  |
|  |  | | | |  |
|  | 住所  （法人の主たる事務所の所在地） | | 〒　　　―  電話　　　　（　　　） | | | | | | |  |
|  | 養　　育　　し　　て　　い　　た　　児　　童 | 氏　　　　　　名 | | | 住　　　　　　　　　　所 | | | | | |  |
|  |  | | | 〒　　　― | | | | | |  |
|  |  | | | 〒　　　― | | | | | |  |
|  |  | | | 〒　　　― | | | | | |  |
|  |  | | | 〒　　　― | | | | | |  |
|  |  | | | 〒　　　― | | | | | |  |
|  |  | | | 〒　　　― | | | | | |  |
|  | 内　容  請求の | 請求期間 | ・　　　　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　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 | | | ・　　・ | | ※請求却下年月日 | | | | ・　　・ |  |
|  | ◎　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。  ◎　記名押印に代えて、署名することができます。 | | | | | | | | | |  |

（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。 |

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。