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。