

特別児童扶養手当受給資格者死亡届・未支払手当請求書

① 死亡者	(フリガナ) 氏 名		受 給 者 記号・番号	広特第 _____ 号	
	個人番号		死亡した日	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日	
	住 所	呉市			
② で請 求者 児 童	(フリガナ) 氏 名		支払希望 金融機関	金融機関名・支店名	
	個人番号			口座名義 (カタカナ)	
	住 所	※死亡者・届出者と同じ場合は省略可		口座番号	
				普通 <input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。	
備 考					
<p>特別児童扶養手当等の支給に関する法律に基づき、上記のとおり届出（請求）します。</p> <p align="center">令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日</p> <p align="right">請求者 氏 名 _____</p> <p align="center">※以下は届出人が受給者本人の場合は記載不要です。</p> <p align="right">届出人 住 所 _____</p> <p align="right">氏 名 _____ (_____)</p> <p align="right">電話番号 _____</p> <p>呉 市 長 様</p>					

- (注) 1 手当の支給を受けている人が死亡したときは、14日以内に戸籍の抄本や死亡診断書などその人が亡くなったことを証明する書類を添えて、この届書を提出してください。
- 2 未支払の手当を受けようとする場合は、②の欄に記入してください。
- 3 請求者である児童に代わって未支払の手当を受け取る人があるときは、備考欄にその人の氏名、住所及び請求者である児童との続き柄、児童に代わって手当を受け取る理由を記入してください。
- 4 手当の受取口座として、国に事前に登録した公金受取口座を利用する場合は「公金受取口座を利用します」のチェックボックスにチェックしてください。なお、公金受取口座を利用する場合は、口座情報の記載や通帳の写しの添付等は不要です。

受付印	
-----	--