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。