特別児童扶養手当等の支給に関する法律施行規則及び障害児福祉手当及び特別障害者手当の支給に関する省令の一部を改正する省令（特別児童扶養手当等の支給に関する法律施行規則の一部改正）

第一条　特別児童扶養手当等の支給に関する法律施行規則（昭和三十九年厚生省令第三十八号）の一部を次のように改正する。

様式第十号（表面）を次のように改める。

様式第十号（第十三条関係）

（表　面）

<table>
<tr><td colspan="2">※※第　　号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">※経　　由
市区町村名</td><td colspan="2">※市区町村
受付年月日</td><td>令和　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">※市区町村　令和　年　月　日
提　出　第　　号</td><td>※市区町村
再提出</td><td colspan="2">令和　年　月　日
令和　年　月　日
令和　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="5">未支払特別児童扶養手当請求書</td></tr>
<tr><td rowspan="2">①死亡者</td><td>（ふりがな）
氏　名</td><td></td><td>証書
記号・番号</td><td>第　　号</td></tr>
<tr><td>住所</td><td></td><td>死亡した日</td><td>令和　年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">②請求者である障害児</td><td rowspan="2">（ふりがな）
氏　名</td><td rowspan="2"></td><td></td><td>名称</td><td>口座番号</td></tr>
<tr><td rowspan="2">支払希望
金融機関</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="5">特別児童扶養手当等の支給に関する法律に基づき、上記のとおり請求します。
令和　年　月　日
請求者氏名
知事
殿
市長</td></tr>
<tr><td colspan="2">※※　資格喪失　令和　年　月　日
通　知　第　　号</td><td colspan="3">※※未支払手当
支給通知　令和　年　月　日</td></tr>
</table>

◎　裏面の注意をよく読んでから記入してください。※、※※の欄は記入する必要がありません。

◎　字は楷書（かい）ではつきり書いて下さい。