

未支払 児童手当 請求書

受付印

- (1) 児童手当の支給要件を審査するため、京都市が受給者（請求者含む）及び配偶者の必要な所得情報等について、マイナンバーを利用した情報提供ネットワークシステム等により公簿等の確認を行うことや、必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (2) 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を速やかに行います。

上記の事項に同意の上、児童手当を請求します。

提出年月日 令和 年 月 日

受給資格があつた者(死亡者)				
フリガナ			生年 月日	昭 ・ 平 年 月 日
氏名				
住所	〒 京都市 区		電話	() -
死亡した 年月日	令和 年 月 日			

①支給対象があつた児童(18歳に達する日以後の最初の3月31日までにある者)

フリガナ	氏名	住所

②児童の兄姉等(18歳に達する以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までにある者)

フリガナ	氏名	住所

③請求の内容

未受給期間	年 月分 ~ 年 月分
請求金額	円 (か月分)

④振込希望金融機関 ※普通預金口座のみ利用可能(公金受取口座利用時も同様)です。

公金受取口座を利用する(利用する者は以下の口座情報の記入不要、通帳等の写しの提出不要)
※公金受取口座を登録していない方はマイナポータルから登録が必要です。

振込口座を指定する((下の欄に口座情報を記入してください))

金融機関名	本(支)店名	店番号	口座番号(右づめでご記入ください)	口座名義
銀行 金庫組合	本店 支店 出張所		普通	フリガナ -----

※最新の情報でご記入ください。 ※姓と名の間は空けてください。

※ゆうちょ銀行を振込先とする場合、「記号(5ヶタ)」「番号(8ヶタ以下)」のままでは振り込むことができませんので、振込用の「店名・口座番号」を記入してください。

⑤請求者(18歳に達する日以後の最初の3月31日までにある者)※①で記載した者に限る

フリガナ	氏名	生年月日	平 ・ 令 年 月 日	年齢	歳
住所	京都市		電話 () -		
請求代理人 人氏名		続柄			

※京都市使用欄(下の欄は記入しないでください。)

認定番号	住民基本台帳等 確認	処理日	年 月 日 印
摘要			

口座確認書類の写し貼付欄

振込口座の確認のため、口座確認書類(通帳又はキャッシュカード)の写しを貼付してください。貼付欄からはみ出してもかまいません。
公金受取口座を希望する場合は、口座確認書類の写しは不要です。

【注意事項】

請求者名義の普通預金(貯金)口座に限ります。(当座預金、貯蓄預金は指定できません。)

※ 通帳の場合、金融機関名・支店名・預金種目・口座番号・口座名義人がわかるページの写しを貼付してください。

※ ゆうちょ銀行へ振込を希望される方は、振込用の「店名、預金種目、口座番号」の印字がある通帳の写しが必要となります。