

| | | | | | | | |
|---------|--|--------|--|----------|--|-------|--|
| ※※ 第 号 | | ※ 所管区名 | | ※ 所管区受付 | | 年 月 日 | |
| ※ 所管区進達 | | 年 月 日 | | ※ 所管区再進達 | | 年 月 日 | |
| | | 第 号 | | | | 第 号 | |

特別児童扶養手当 受給者死亡届 兼 未支払手当請求書

| | | | | | | | |
|-------|--------------|-----|--|-------|--|--|--|
| ① 死亡者 | (ふりがな) 氏名 | 記号 | | 証書番号 | | | |
| | 住所 | 都特 | | | | | |
| | | 死亡日 | | 年 月 日 | | | |

| | | | |
|------------|--------------|----|--|
| ② 請求者である児童 | (ふりがな) 氏名 | 住所 | |
| | 個人番号 | | |

| | | | | | | |
|-------|--------------|--------|-----------|---------|-------|-------|
| ③ 受取人 | 振込先 | ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | 1 0 の ー | 通帳番号 | 1 |
| | | 金融機関 | 金融機関名 | 銀行コード | 支店コード | 口座名義人 |
| | | 支店名 | 口座番号(右詰め) | 口座名義人カナ | | |
| | (指定受取人の場合) | | (児童との関係) | | | |
| | 住所 | | | | | |
| | (ふりがな) 氏名 | | | | | |

| | | |
|-------|--------------|---------|
| ④ 届出者 | (ふりがな) 氏名 | 死亡者との関係 |
| | 住所 | |

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・届出します。

年 月 日

届出者氏名

請求者氏名

京都市長 様

| | |
|------------------|------------------------|
| ※※ 資格喪失 令和 年 月 日 | ※※ 未支払手当 支給通知 令和 年 月 日 |
|------------------|------------------------|

◎ 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はありません。
◎ 字は楷書ではっきり書いてください。

注 意

- 1 届出者には, 戸籍法の規程による届出義務者があたってください。