

児童手当受給者死亡届 未支払手当請求書

小平市長殿

下記のとおり届出し、請求いたします。

令和 年 月 日

手当受給者 (死亡者)	ふりがな		生年月日	昭和	年	月	日
	氏名			平成			
	住所	小平市					
	死亡した年月日	令和 年 月 日					
支給対象児童	氏名	住所					
支払希望 金融機関	銀行 信用金庫 農協 (店番号) 支店						
	口座番号	普					
請求者	ふりがな		生年月日	昭和	年	月	日
	氏名			平成			
	住所	電話 ()					
備考							