

申 立 書

受給者氏名	
未支払発生理由	受給者の死亡による
未支払発生年月日 (死亡年月日)	年 月 日
未支払分請求者	氏 名 (歳)
	住 所 香美市
	請求期間 年 月分から 年 月分まで
	請求金額 円

児童手当（未支払分）等の請求・受給について、親権者である私が上記の請求者に代わり一斉の手続きを行うことを申し立てます。

香美市長 様

年 月 日

親権者 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

請求者との続柄 _____ 受給者との続柄 _____