

記入例

様式第14号

児童扶養手当 資格喪失届・受給者死亡届（未支払手当請求書）				
（フリガナ）	アイツ ハナコ 氏名を記入してください。			
氏名	会津花子		証書番号	第 2003777 号 証書番号を記入してください。
住所	会津若松市城前7番20号 住所を記入してください。		TEL 0242(27)1635	
資格がなくなった理由 非該当事由 裏面から該当するものを選んで、その番号を○で囲んでください。	01, 02(), 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12(), 13(), 14(), 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26		裏面から該当する番号を選び、その番号を○で囲んでください。	
理由が 発生した 日	平成 15 年 8 月 10 日 資格喪失となった日を記入してください。			
☆ 受給者死亡で未支払分がある場合、記入してください。ただし の場合には、戸籍上の婚姻日と住民票上の同居日または事実上の同居日のうち、最も早い日を記入してください。				
（フリガナ） 請求者である 児童氏名	児童			
届出人氏名 （受給者との続柄）	届出人住所		TEL	
支払希望 金融機関	銀行等名	支店等名	口座種類	口座番号
この欄は、請求者である児童にかわって未支払の手当を受け取る人があるときに、その人の氏名、住所及び児童との続柄を記入して押印してください。				
住所	氏名		続柄 （印）	
上記のとおり、児童扶養手当を受ける資格がなくなりましたので届け出ます。 平成 15 年 8 月 15 日 届出年月日を記入してください。 氏名 会津花子 会津				
会津若松市長				
※備考	新姓：福島花子 新住所：会津若松市栄町4番45号 婚姻等により、氏名や住所が変わる場合は、新しい氏名・住所を記入してください。			

◎※の欄は記入する必要はありません

◎裏面の注意をよく読んで、字は楷書ではっきりと記入下さい。記名押印に代えて署名することができます。