

障害児福祉手当

特別障害者手当 未支払手当請求書

経過の福祉手当

死亡者	氏名	<b>江東 太郎</b>											
	住所	〒 <b>135-0016</b> <b>東陽4丁目11番28号</b>											
	死亡年月日	<b>令和7年 11月 11日</b>											
請求届出者 又者	氏名	<b>江東 花子</b>											
	住所	〒 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡者に同じ											
	死亡者との続柄	<b>妻</b>		電話番号	<b>3647-4952</b>								
未支給期間	年 月 分から		年 月 分まで										
未支給金額	円												
支払希望 金融機関	銀行	<b>みよこ</b>	信用金庫	<b>江東</b>	本店	<b>普通</b>	口座番号						
		( )		出張所		当座	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
	ゆうちょ銀行	記号				番号							
	口座名義人カナ	<b>江東 花子</b>											
<p>上記のとおり、受給資格者が死亡したので届け出ます。 上記の者の死亡に伴い、未支給手当の支給を請求します。</p> <p><b>令和7年 11月 15日 記入日</b></p> <p>氏名 <b>江東 花子</b> 続柄 <b>妻</b>  <input type="text" value="江東区長 殿"/> 電話番号 <b>3647-4952</b></p>													
※受付年月日													
※審査	未支給期間	～							担当印				
	未支給金額	円							担当印				

※ 欄は記入しないでください。

請求者は、死亡者と同居のご親族の方に限ります。

手当の未支給金額は、直近の支給期（2・5・8・11月のいずれか）に支給します。