

# 児童手当・特例給付 受給事由消滅届

小 郡 市 長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
. .	. .

受 給 者	(ふりがな)		生年月日	. .
	氏名	⑩		. .
	住所	〒 -  電話 ( )		
消滅した 受給事由	<p>1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった 【国内での連絡先】 (氏名: 続柄: ) (住所: )</p> <p>2. 受給者が他の市町村(特別区を含む)に転出した</p> <p>3. 受給者が児童と別居することとなった(単身赴任の場合を除く)</p> <p>4. 未成年後見人でなくなった</p> <p>5. 父母指定者でなくなった(児童の生計を維持する父母等の帰国)</p> <p>6. 児童について、次の事実が生じた</p> <p style="margin-left: 20px;">① 死亡した</p> <p style="margin-left: 20px;">② 監護しなくなった</p> <p style="margin-left: 20px;">③ 生計を同じくしなくなった</p> <p style="margin-left: 20px;">④ 生計を維持しなくなった</p> <p style="margin-left: 20px;">⑤ 日本国内に住所を有しなくなった(留学を理由とするものを除く)</p> <p style="margin-left: 20px;">⑥ 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所</p> <p style="margin-left: 20px;">⑦ その他 ( )</p> <p>7. その他</p> <p style="margin-left: 20px;">① 受給者が公務員になった(勤務先: )</p> <p style="margin-left: 20px;">② 受給者の変更(現況届審査結果による ・ 婚姻による )</p> <p style="margin-left: 20px;">③ その他 ( )</p>			
	6 の 場 合 に お け る 児 童 の 氏 名			
	消 滅 事 由 の 発 生 し た 年 月 日		. .	
備 考				

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。
- ◎ 監護・生計無しの事由で消滅届を提出する場合は、本人確認書類を添付してください。