

児童手当 受給事由消滅届

記入例

日進市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	にっしん たろう 日進 太郎		生年月日	昭和 平成 54 . 1 . 1		
	住所 (法人の主たる 事務所の所在地)	〒 470 - 0116 日進市 蟹甲町池下268番地 電話 090 (1234) 5678 ※連絡が取れる番号をご記入ください					
消滅した 受給事由	1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった 2. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した 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） 4. 未成年後見人でなくなった 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） 6. 児童について、次の事実が生じた ① 死亡した ② 監護しなくなった ③ 生計を同じくしなくなった ④ 生計を維持しなくなった ⑤ 日本国内に住所を有しなくなった（留 ⑥ 児童自立生活援助を受け、里親等へ た ⑦ その他 () 7. その他 ()					海外への転出 → 1 他市への転出 → 2	
	該当するものを○で囲んでください	養育しなくなった → 6の② (離婚や離婚前提の別居) 生計維持者が海外から転入 → 7 ※()に「生計維持者変更のため」と記入してください。					
6 の 場 合 に お け る 児 童 の 氏 名		6の場合は、お子さまの氏名を記入してください。					
消滅事由の発生した年月日		令和 6 . 10 . 1					
備考	転出の場合は、転出予定日(異動日) 生計維持者変更の場合は、生計維持者の海外転入日(異動日) をそれぞれ記入してください。						

◎ ※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。