

受給事由消滅届記入例

児童手当 受給事由消滅届

中津川市長 様

提出年月日

※受付確認年月日

令和 〇・〇・〇

令和 ・ ・

受給者名

氏名

フリガナ ナカツ タロウ

中津 太郎

生 年 月 日

昭和

平成 〇・〇・〇

住所

中津川市 中津川〇〇番地〇〇

電話 0573 - 66 - 1111

消滅した
受給事由

該当する
ものを〇
で印

該当する消滅事由に〇をし
てください。

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. 受給者が離婚調停中につき児童と別居した。
4. 離婚により児童と生計を同じくしなくなった。
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. 受給者から配偶者へ、主な生計維持者が変わった。
7. 受給者が公務員になった。
8. 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
 - 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)
 - ⑥ 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所
 - ⑦ その他()
9. その他()

8の場合における児童の氏名

(8に〇した場合のみ記入) 中津 かや太

消滅事由の発生した年月日

令和 〇 ・ 〇 ・ 〇

備考

転出の場合は「転出予定日」を記入。
それ以外の場合、事由の発生した年月日を記入。

- ◎ 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)ではっきり書いて下さい。