

児童手当 受給事由消滅届

(宛先) 小 牧 市 長		認定番号	提出年月日	※受付確認年月日	対応者
			令和 . .	. .	
受給者	(フリガナ) 氏 名			生 年 月 日	昭和 平成 . .
	住 所				
		電話 () -			
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. 受給者が在留資格喪失をした 7. 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・入院 ⑦ 在留資格喪失をした ⑧ その他 () 8. その他 ()			
該当するものを○で囲んでください					
7 の 場 合 に お け る 子 ど も の 氏 名					
消滅事由の発生した年月日		平成 令和 . .			
備考	○転出先予定住所				

◎ ※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。

- ・7の⑧又は8を○で囲んだ場合は、()内にその理由を具体的に記入してください。
- ・7の⑥は、里親等への委託又は児童福祉施設等への入所が2月以内の期間を定めて行われたものであるなど、一定の要件に該当する場合は該当せず、この届を提出する必要はありません。

備考

1. 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。

児童手当 受給事由消滅届 記入例

認定番号		提出年月日	※受付確認年月日	対応者
(宛先) 小牧市長		令和6・12・1	・	
受給者	(フリガナ) 氏名	コマキ タロウ 小牧 太郎		生年月日 昭和 平成 # ・ 1 ・ 1
	住所	小牧市堀の内一丁目1番地 電話 (0568) 72 - 2101		
消滅した 受給事由	1. 受給者が日本国内に住所を有する 2. 受給者が他の市町村(特別区)に転居した 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者でなくなった) 6. 受給者が在留資格喪失をした 7. 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・入院 ⑦ 在留資格喪失をした ⑧ その他 () 8. その他 ()			
	該当するものを○で囲んでください	消滅(手当を終了する)理由を選び、番号に○		
7 の 場 合 に お け る 子 ど も の 氏 名		転出の場合は、転出予定日(住民異動届に記入した異動日)を記入 ※転出予定月の分まで小牧市から支給されます。		
消滅事由の発生した年月日		平成 令和 6 ・ 11 ・ 30		
備考	○転出先予定住所 春日井市〇〇一丁目1番地			

◎ ※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。