

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

記入例
(転出)

関 市 長 様

提出日を
ご記入ください。

※ 認 定 番 号

被・非・特

提 出 年 月 日

令和 〇・〇〇・〇〇

※ 受 付 年 月 日

令和 . .

受 給 者	(ふりがな)	わかくさ たろう	昭和 56・1・1 平成
	氏 名	若草 太郎	
住 所	関市	〇〇町〇〇番地〇	電話 090-0000-0000

消 滅 し た 受 給 事 由 (該当するものを ○で囲んでくだ さい。)	1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった (出国先:)
	2. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した (転出先: 〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇 〇〇番地〇 電話(0000- 00 - 0000))
	3. 受給者が児童と別居するようになった (当身担任の場合を除く)
	4. 未成年後見人である者がなくなった
	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 (ア) 死亡した (イ) 監護しなくなった (ウ) 生計を同じくしなくなった (エ) 生計を維持しなくなった (オ) 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) (カ) 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院 (キ) その他 ()
	7. 公務員であった者が退職した (勤務先:)
	8. その他 ()

転出先の住所をご記入ください。

転出日または転出予定日
をご記入ください。

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	令和 〇 . 〇〇 . 〇〇

備 考	児童扶養手当	関市から受給中	・ もらっていない
	特別児童扶養手当	関市から受給中	・ もらっていない
	保育園・幼稚園	入園中 (未納分 有・無)	・ 入園していない

該当する箇所に
○をつけてください。

※印の欄は、記入しないでください。
字は、楷書 (かいしよ) ではっきり書いてください。

※
消
滅

消滅決裁年月日

令和 . .

消滅年月

令和 .