

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

記入例

秦野市副市长 様	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px;"></td> </tr> </table>											提出年月日 令和 4・5・7	受付確認年月日 令和 . .
受給者	(ふりがな)氏名(法人名等) はだの たるう 秦野太郎	生年月日 昭和 平成 2・1・7											
	住所(法人の主たる事務所の所在地) 秦野市 桜町1-3-2 電話 0463 (82) 9607												
消滅した受給事由 (該当するものを〇で囲んでください)	<ol style="list-style-type: none"> 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 <ul style="list-style-type: none"> 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 ⑦ その他 () 7 その他 () 												
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		平成 令和 4 年 5 月 7 日											
備考	転出の場合は、転出予定日												

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ 太枠の欄は、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。

現況届 児童数 生年月日 月額
有・無