

# 児童手当・特例給付 受給事由消滅届

記入例

秦野市副市長 様		提出年月日 令和 3・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 たろう <b>秦野太郎</b>	生年月日	昭和 平成	3・1・3	
	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○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 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	秦野花子			
消滅事由の発生した年月日			令和 3 年 5 月 7 日		
備考	離婚日、市外転出日、児童と別居した日等 事由が重複する場合は、消滅事由の発生した早い日				

- ◎ 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。

現況届 児童数 生年月日 月額  
有・無