

児童手当 受給事由消滅届

提出年月日

令和 . .

出雲市長 様

受給者	(フリガナ) 氏名 (法人名等)	生年月日	昭和 平成 . .
	住所 (法人の主たる事務所 の所在地)	出雲市 (電話) - -	

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(離婚などにより、児童を養育しなくなった)
 - ③ 生計を同じくしなくなった(離婚などにより、児童を養育しなくなった)
 - 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. 生計中心者が変更になった(受給者の変更)
8. 公務員に該当したため(公務員新規採用、組合専従・公益的法人等からの異動など)
(公務員職場名: 電話番号: 別紙あり)
9. 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

- 転出予定日 婚姻日 離婚日 施設入所日 里親委託日
 児童を養育しなくなった日 現況届(5/31付) 公務員該当日
 その他()

令和 . .

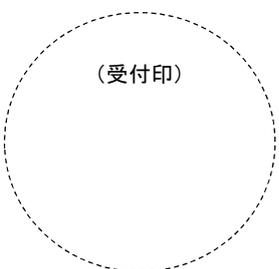
備考

転出先住所(方書まで、できるだけ詳しく記入してください。)

(電話) - -

- ◎ 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)ではっきり書いてください。

※() → () へ受給者変更)
 ※新規の認定請求書(提出済・公務職場・他市町村)

※受付	※口座変更	※受付確認年月日
	有・無	 <p>(受付印)</p>
※認定日		
令和 . .		