

児童手当 受給事由消滅届

苫小牧市長 様

		提出年月日		※受付確認年月日		
		令和 年 月 日		令和 年 月 日		
受給者	(ふりがな)			生年月日	昭和 . . 平成	
	氏名					
	住所	〒 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。)	ア. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった イ. 受給者が他の市町村(特別区を含む)に転出した ウ. 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) エ. 未成年後見人でなくなった オ. 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) カ. 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) 児童自立生活援助を受け、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した (7) その他() キ. その他()					
カ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 年 月 日				
他市町村に転出した場合の転出先住所						
振込先金融機関口座	変更あり・変更なし					
	(変更ありの場合の新しい金融機関口座)					
	銀行・金庫 本店 口座番号 農協・信組 支店 口座名義					
備考		年	課長	主査	係	合議
		月				
		日				
別紙のとおり決定し、送付してよろしいか						

太枠内だけ、楷書(かいしよ)ではっきり記入してください。
※印の欄は、記入しないでください。

記入例

児童手当 受給事由消滅届

苫小牧市長 様

提出年月日

令和 ●年 ●月 ●日

受給者	(ふりがな)	とまこまい いちろう	生年月日	昭和 ●年 ●月 ●日 平成
	氏名	苫小牧 一郎		
	住所	〒 053-0018 苫小牧市旭町4丁目5番6 電話 080-****-****		
消滅した受給事由 (該当するものを○で囲んでください。)		ア. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった ☒ イ. 受給者が他の市町村(特別区を含む)に転出した ウ. 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) エ. 未成年後見人でなくなった オ. 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) カ. 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) 児童自立生活援助を受け、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した (7) その他() キ. その他() ・ 該当するものに○をつけてください。 ・ 「その他」の場合は理由を記入してください。 (婚姻、公務員就職 など)		
カの場合における児童の氏名		児童を監護しなくなった場合は、児童名を記入してください。		
消滅事由の発生した年月日		令和 ●年 ●月 ●日 ・ 転出の場合は、転出予定日 ・ その他は、理由が発生した日を記入してください。		
他市町村に転出した場合の転出先住所		札幌市中央区大通●●条●丁目●●号室 転出の場合は、転出先住所を記入してください。		
振込先口座	変更あり ☒ 変更なし			
	(変更ありの場合の新しい金融機関口座)			
	銀行・金庫 農協・信組 口座名義			
		口座変更や、氏名変更による名義変更する場合は、「変更あり」で口座情報を記入してください。 ※配偶者や児童など、受給者以外の口座へは変更できません。		