

記入例

現況届
有・無

受付	処理	確認

児童手当 受給事由消滅届

(宛先) 上尾市長

台帳番号 _____

提出年月日	(受給者)氏名	生年月日	電話番号	転出先	〒331-0812	電話 090 (1234) 5678	
令6・10・1	上尾 太郎	昭平46・7・24	048 (775) 5120	さいたま市北区宮原町〇丁目×番△号			
住所	上尾市 本町三丁目1番1号			6の場合における児童の氏名			
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			消滅事由の発生した年月日	令和 6 年 10 月 1 日		
	2. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した			転出予定日、事実発生日を記入してください			
	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			銀行・農協・信金	店番	口座番号	名義人(カタカナ)
	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）			本店・支店			
	6. 児童について、次の事実が生じた			消滅通知年月日	最終支払年月	職権	未支払請求
	① 死亡した			R . .	R . まで	届出	(あり・なし)
② 監護しなくなった			備考				
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 ()							
7. その他 ()							

受給事由が消滅する理由に○を付けてください。

ではっきり記入してください。転出の方は、転出先も記入してください。二重線を引き、ご記入ください。訂正印は不要です。