

現況届
有・無

受付	処理	確認

様式第10号（第7条関係）

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	〒 _____ 電話 (_____)		
令 . .		昭・平 . .	(_____)				
住所	上尾市			6の場合における児童の氏名			
消滅した受給事由 <small>該当するものを○で囲んでください。</small>	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 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 (_____)			消滅事由の発生した年月日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
				振込先の変更がある場合、下欄に記入			
				振 込 先			
				銀行・農協・信金	店番	口座番号	名義人(カタカナ)
				本店・支店			
				消滅通知年月日	最終支払年月	職権	未支払請求
				R . .	R . まで	届出	(あり・なし)
				備考			

R6.10改訂

※ **太枠の中**を楷書（かいしょ）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。元号の訂正をされる場合、二重線を引き、ご記入ください。訂正印は不要です。