

現況届
有・無

受付	処理	確認

## 児童手当・特例給付 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				
<b>消滅した受給事由</b>  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 年 月 日		
	2. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した			振込先の変更がある場合、下欄に記入				
	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）			振込先				
	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 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（ ）			R . .	R . まで	届出	(あり・なし)	
7. その他（ ）			備考					

R3.4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。