

# 記入見本

## 児童手当・特例給付 受給事由消滅届

古河市長 様

※受付確認年月日	提出年月日
	平成 ○○ ・ ○○ ・ ○○
※認定番号	
※宛名番号	
※被用者区分	被用者・非被用者

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	こが たろう  古河 太郎	生年月日	明治 大正 昭和 平成 ○○・○○・○○
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒306-0000 古河市 下大野2248番地	自宅電話 0280-00-0000 携帯電話 000-0000-0000	
消滅した受給事由	<p>1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった</p> <p>2. 受給者が他の市町村(特別区を含む)に転出した</p> <p>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)</p> <p>4. 未成年後見人でなくなった</p> <p>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)</p> <p>6. 児童について、次の事実が生じた</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 死亡した</li> <li>② 監護しなくなった</li> <li>③ 生計を同じくしなくなった</li> <li>④ 生計を維持しなくなった</li> <li>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)</li> <li>⑥ 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所</li> <li>⑦ その他( )</li> </ul> </div> <p>7. その他 ( 婚姻による切り替え )</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 他市町村に転出したとき→2</li> <li>・ 児童の面倒をみなくなったとき→6②</li> <li>・ 婚姻による切替→7 (理由も記入)</li> </ul> </div>			
6の場合における児童の氏名	古河 小太郎		転出予定日、児童を監護しなくなった日など消滅の事由発生日をご記入ください	
消滅事由の発生した年月日	平成 ○○ ・ ○○ ・ ○○			
転出先住所・連絡先	〒 新しい住所をご記入ください 自宅電話 0280-00-0000 携帯電話 000-0000-0000			
備考	※支払月	月から 月		
	※支払金額	円		
	※支払予定日	月 日		

- ◎ 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。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。