

記入例

		※受付確認年月日	
児童手当・特例給付 受給事由消滅届		提出年月日 令和 ○○・○○・○○	
児童手当の受給者について 記入してください。			
受給者	(ふりがな) やまが たろう	氏名 (法人名等) 山鹿 太郎	生年月日 昭和 ○○・○○・○○ 平成 ○○・○○・○○
	住所 (法人の主たる事務所の所在地) 山鹿市山鹿○○番地○		電話 ○○○-○○○○-○○○○
消滅した受給事由	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 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 ⑦ その他 () 7. その他 ()		
該当するものを○で囲んでください	該当する項目に○をつけてください。		
6 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 ○○・○○・○○	
※備考	転出の場合は、転出予定日を記入してください。		※入力確認
	A /	B /	
	認定No.		
最終支払年月		令和	.

◎ 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。