

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

記入例

三田市長 へ		提出年月日 令和 3・4・1	※受付確認年月日 令和 . .
受給者	ふりがな さんだ たろう	生年月日 昭和 平成 1・1・1	
	氏名 (法人名等) 三田 太郎		
受給者	住所 (法人の主たる事務所の所在地) 〒669-1513 三田市 三輪2丁目1番1号	電話 079 (559) 5072	携帯電話 090 (〇〇〇〇) △△△△
	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 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 ()	
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 3 ・ 4 ・ 1	
備考			

- ◎ 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。

現況届確認	未提出→別途提出済
	提出済
	対象外
	その他

※入力
チェック欄