

【記入例】

(表面)

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

滝沢市長 殿

※確認者	提出年月日	※受付確認年月日
	令和〇〇・〇〇・〇〇	令和 . .

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	たきざわ たろう 滝沢 太郎	生年月日	昭和 平成	55・8・15
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	滝沢市 中鶴飼55	電話 (684) 2111		

消滅した受給理由 (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 里親への委託又は児童福祉施設等への入所 ⑦ その他 () 7. その他 ()	該当する理由に○をつけてください。 ・市外に転出の場合は「2」 ・離婚等で児童を養育しなくなった場合は「6」の②又は③ ・1～6にあてはまらない場合は「7」 ()内に理由を記入してください。 <例> 公務員になった受給者を変更する など
	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 〇〇・〇〇・〇〇

備考	■確認事項 ①今までの口座を解約する予定はありますか？（あり なし ） ②「あり」の場合の振込先 名義人： 金融機関： 支店： 口座番号： ③今後の連絡先（振込み照会等のため） (XXX) XXXX - XXXX 【 自宅 本人携帯 ・その他 () 】	受給事由が消滅した日を記入してください。 ・転出の場合は「異動予定日」 今後の振込のため、現在登録している口座を解約する予定があるかどうか、また今後の連絡先について確認してください
----	---	--

- ◎ 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。

※宛名番号	
※認定番号	
※入力日	令和 . .
※申請事由	(月分まで)