

現況届
有・無

受付	処理	確認

【記入例】

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

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	〒331-0812 さいたま市北区宮原町3-22	電話 090 (1234) 5678	
令3・5・10	上尾 一郎	昭平46・7・24	048 (775) 5120				
住所	上尾市 本町3-1-1-225			6の場合における児童の氏名			
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			消滅事由の発生した年月日	令和 2 年 5 月 10 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	振		
	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)			転出予定日、事実発生日を記入してください。			
	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 () 7. その他 ()			H . .	H . まで	届出	(あり・なし)
該当するものを ○で囲んでくだ さい。	備考						

※ 太枠の中を楷書 (かいしよ) 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。