

児童手当 受給事由消滅届

※受付確認年月日

提出年月日

令和 6. 10. 1

知多市長 様

|     |              |                         |  |                        |
|-----|--------------|-------------------------|--|------------------------|
| 受給者 | (ふりがな)<br>氏名 | ちた いちろう<br><b>知多 一郎</b> | 生年月日                                   | <b>昭和</b><br>平成 56・7・8 |
|     | 住所           | 知多市 緑町1番地               | 転出後等も連絡可能な電話番号<br>電話 090 ( 1234 ) 5678 |                        |

消滅した事由

(該当するものを○で囲んでください)

- 受給者が日本国内に住所を有しなくなった
- 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した
- 受給者が児童と別居することとなった（単身赴任の場合）
- 未成年後見人でなくなった
- 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）
- 児童について、次の事実が生じた
  - 死亡した
  - 監護しなくなった
  - 生計を同じくしなくなった
  - 生計を維持しなくなった
  - 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）
  - 児童自立生活援助を受け、甲親筆への委託又は児童福祉施設等への入所若
  - その他
- その他

市外への転出により、手当を他市区町村で受給するようになる場合

離婚等により、受給者が児童を養育しなくなる場合

・受給者が婚姻したため。  
・受給者が公務員になったため。

6の①～⑦に丸を付けた場合は、児童の氏名を記入

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 6 ・ 10 ・ 31

|                          |      |   |                                   |      |
|--------------------------|------|---|-----------------------------------|------|
| 金融機関<br>現振込先口座<br>の変更の有無 | 口座変更 | <input checked="" type="radio"/> なし ・ あり → 口座情報を下欄に記入 | 転出予定日、離婚日などを記入<br>※知多市からの支給は当月分まで |      |
|                          | 口座情報 | 金融機関<br>現在登録している口座を変更する場合は、「あり」に○を付け、希望の口座情報を記入       | 店名                                | 本・支店 |
|                          | 口座番号 |   | 名義人                               |      |

|    |                                   |
|----|-----------------------------------|
| 備考 | 転出先住所等記入<br>名古屋市中区1-1 転出先の住所、元配偶者 |
|----|-----------------------------------|

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。  
◎ ※印の欄は、記入しないでください。

|    |                |    |     |
|----|----------------|----|-----|
| 課長 | 統括主任<br>(チーム長) | 担当 | 起案者 |
|    |                |    |     |

|      |    |    |
|------|----|----|
| 入力確認 | 入力 | 受付 |
|      |    |    |