

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

津山市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
平成 26 ・ 4 ・ 1	平成 ・ ・

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	つやま たろう 津山 太郎	生年月日	明治 大正 昭和 平成	50 ・ 5 ・ 5
	住所 (法人の主たる事 務所の所在地)	〒 708-0004 津山市山北520		電話	( 32 )

認印を押してください

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
該当するものを○で囲んでください	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	
7. その他（	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（

該当するものを○で囲んでください。  
6の⑦又は7. に該当する場合は理由を記入して下さい。

消滅事由のあった日を記入してください。  
転出の場合は転出予定日を記入して下さい。

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	平成 26 ・ 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。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。