

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

山口市長 様		認定番号：	提出年月日	
			令和	年 月 日
受給者	(ふりがな)	生年月日	大正	年 月 日
	氏名		昭和	年 月 日
		本人が手書きしない場合は、記名押印してください。	平成	年 月 日
住所				電話 ()
消滅した 受給事由	<p>1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった</p> <p>2. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した</p> <p>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）</p> <p>4. 未成年後見人でなくなった</p> <p>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）</p> <p>6. 児童について、次の事実が生じた</p> <p style="margin-left: 20px;">① 死亡した</p> <p style="margin-left: 20px;">② 監護しなくなった</p> <p style="margin-left: 20px;">③ 生計を同じくしなくなった</p> <p style="margin-left: 20px;">④ 生計を維持しなくなった</p> <p style="margin-left: 20px;">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）</p> <p style="margin-left: 20px;">⑥ 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所</p> <p style="margin-left: 20px;">⑦ その他 ()</p> <p>7. その他 ()</p>			
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		年	月	日
備考	<input type="checkbox"/> 世帯分離 (有・無) <input type="checkbox"/> 世帯別居 (有： . .) <input type="checkbox"/> 戸籍届出 (有・無) 婚・養・離 (届出日： . .)		受付印	

◎字は楷書（かいしょ）ではっきり書いてください

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください

口座名義変更（有・無）

└─▶ 新名義：

口座解約（有・無）

└─▶ 口座変更届

(裏面)

注意

- 1 全ての児童が15歳に達する日以後最初の3月31日を経過したことにより、児童手当等の受給事由が消滅した場合、この届を提出する必要はありません。
- 2 「生年月日」の欄は、受給者が法人である場合は記入する必要はありません。
- 3 6の⑥は、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が2月以内の期間を定めて行われたものである等一定の要件に該当する場合は該当せず、この届を提出する必要はありません。

備考

1. 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
2. 受給者資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。