

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

(宛先)伊勢崎市長		※区分	被 ・ 非	提出年月日	※受付確認年月日
		※番号		令和 . .	
受給者	(フリガナ)			生年月日	
	氏名			昭和 . . 平成	
	住所	伊勢崎市		電話 ()	
消滅した受給事由 (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 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 ⑦ その他 () 7. 公務員就職 8. 婚姻・養子縁組 9. その他 ()			
		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 . .	
備考	転出先住所: 				

※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。

受付入力	異動入力
本庁・赤掘・あずま・境	

記入例

児童手当・特例給付 受給事

提出する日を記入してください。

(宛先)伊勢崎市長		※区分	被・非	年月日	※受付確認年月日
		※番号		令和 4・0・0	
受給者	(フリガナ)	イセサキ クワタ			生年月日
	氏名	伊勢崎 桑太			昭和 62・2・2 平成
住所	伊勢崎市 今泉町一丁目2-00				電話 080 (0000) 0000
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（単身赴任の場合を指す）</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死亡等による）</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（留学等による）</p> <p style="margin-left: 20px;">⑥ 里親等への委託又は児童福祉施設等へ送附された</p> <p style="margin-left: 20px;">⑦ その他（ ）</p> <p>7. 公務員就職</p> <p>8. 婚姻・養子縁組</p> <p>9. その他（ ）</p>				
		<p>6の場合における児童の氏名</p>			
		<p>消滅事由の発生した年月日</p> <p style="text-align: center;">令和 4・0・0</p>			
備考	<p>転出先住所: 埼玉県本庄市00町△△△番地□</p>				

該当する事由を○で囲んでください。

例:) 転出による消滅 → 2. を○で囲んでください。

転出による消滅の場合、市民課（市民サービス課）での転出届出のときに記入した、転出予定日（異動日）を記入してください。伊勢崎市からの児童手当は転出予定日の属する月分まで支給されます。

転出による消滅の場合、転出先住所を記入してください。

※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書（かいしよ）ではっきり書いてください。

受付入力	異動入力
本庁・赤掘・あずま・境	