

記入見本

児童手当 受給事由消滅届

牛久市長 様

提出年月日

※受付確認年月日

令和 . .

令和 . .

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	うしく じろう 牛久 次郎	生年月日	昭和 平成	2 . 2 . 2
	住所 (法人の主たる 事務所の所在地)	〒300-1292 牛久市中央3丁目15番地1		電話 090 (※※※※) ※※※※	

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 児童自立生活援助を受け、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した
 - ⑦ その他（
7. その他（

・海外への転出→1
 ・他の市区町村への転出→2
 ・児童が死亡し監護養育する支給対象児童がいなくなった→6の①
 ・離婚(予定での転居・転出等含む)等により、監護養育する支給対象児童がいなくなった→6の②

1～5の事由に該当する場合は記入不

6 の 場 合 に お け る 児 童 の 氏 名

牛久 一葉、牛久 双葉

消滅事由の発生した年月日

令和 6 . 10 . 29

備考

転出予定日、監護養育する18歳以下(高校生まで)の児童がいなくなった日(死亡日、離婚日等)等

- ◎ 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。