

様式第10号（第7条関係）

じどうてあて とくれいきゆう ふじゆきゆう じゆうしょうめつとどけ
児童手当・特例給付受給事由消滅届

しじょうなわてしちよう
四條 躰市長 あて

ていしゆつねんがっぴ 提出年月日	うけつけかくにんねんがっぴ ※受付確認年月日
れいわ 令和 . .	れいわ 令和 . .

じゆ 給 者	(ふりがな) 氏名	せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ 昭和 へいせい 平成 . .
	じゆう 住 所	てんわ 電話 ()	

しょうめつ 消滅した 受給事由 がいとう 該当する ものを○ で囲んで ください	じゆきゆうしや にほんこくない じゆうしよ ゆう 1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった じゆきゆうしや た しちようそん とくべつ く ふく てんしゆつ 2. 受給者が他の市町村(特別区を含む。)に転出した じゆきゆうしや じどう べつきま たんしん ふにん ばあい のぞ 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) み せいねんこうけん 4. 未成年後見人でなくなった ふ ぼ していしや じどう せいけい いじ ふ ぼとう きこく 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) じどう つぎ じじつ しょう 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) にほんこくない じゆうしよ ゆう りゆうがく りゆう のぞ ⑥ 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 さとおやとう いたくまた じどうふくし しせつとう にゆうしよ も にゆういん ※2月以内の入所は届不要 ⑦ その他 () 7. その他 ① 生計中心者の変更があった ② その他 ()
---	---

ばあい じどう しめい 6の場合における児童の氏名	
------------------------------	--

しょうめつ じゆう はっせい ねんがっぴ 消滅事由の発生した年月日	れいわ 令和 . .
--------------------------------------	---------------

び 備 考	
-------------	--

じ 字は、楷書ではっきり書いてください。
 しょうめい か 署名に代えて、記名押印することができます。

本人確認書類 確認欄
来庁者(受給者・配偶者等・その他)
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他(余白に記入)

処 理 欄	区 分	非・被・特	支給消滅	令和 年 月
	認定番号		令和 年 月 日	台帳変更済