

記入例・転出

児童手当 受給事田消滅届

浜田市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6 ・ 10 ・ 1	令和 ・ ・

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	ハマダ タロウ 浜田 太郎		生年月日	昭和 平成 60 ・ 10 ・ 31
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 697-8501 浜田市殿町1番地(101) 電話 090 (2612) ××××			

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	
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 （ ）	

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 6 ・ 10 ・ 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。

浜田市長 殿

※受付確認年月日

令和

備考	
----	--

- (日本産業規格 A 列 4 番)

記入例・公務員になった

児童手当 受給事田消滅届

浜田市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6 ・ 10 ・ 1	令和 ・ ・

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	ハマダ タロウ 浜田 太郎	生年月日	昭和 平成 60 ・ 10 ・ 31
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 697-8501 浜田市殿町1番地(101)	電話	090 (2612) ××××

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
	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 （ 公務員になったため ）

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 6 ・ 10 ・ 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。