

児童手当・特例給付 受給事由消滅届		提出年月日	※受付確認年月日
神埼市長 殿		令和6・〇・〇	・・
受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	かんざき たろう 神埼 太郎	生年月日 昭和50・5・5
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒842 - 00〇〇 神埼市〇〇町△△番地×× 電話 0952 (01) 2345	
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>① 死亡した</p> <p>② 監護しなくなった</p> <p>③ 生計を同じくしなくなった</p> <p>④ 生計を維持しなくなった</p> <p>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>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</p> <p>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		令和6・〇・〇	
備考			

該当するものを○で囲んでください

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。  
◎ ※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。  
◎ 記名押印に代えて、署名することができます。