

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

矢掛町長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 4・6・1	令和 ・ ・

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	やかげ たろう <b>矢掛 太郎</b>	生年月日	明治 大正 昭和 平成 <b>2・1・1</b>
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒714-1201 <b>矢掛町矢掛3018番地</b> 電話 090 ( 4574 ) 7050		

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若しくは入院
  - 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 4 ・ 6 ・ 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。