

児童手当 受給事由消滅届

<届出者> (受給者である保護者)

(宛先) 見附市長		(届出日) 令和 〇 年 〇 月 〇 日	
下記の理由により、児童手当の受給事由が消滅したことを届け出ます。			
フリガナ	ミツケ タロウ	生年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日
氏名	署名 見附 太郎	日中連絡先	0258 - 62 - 1700
住所	見附市昭和町2丁目1番1号		続柄 児童から見て 父

<事由に関する事項>

消滅の理由	☐ 受給者が日本国内に住所を有しなくなった ☐ 受給者が他の市町村(特別区を含む)に転出した ☐ 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) ☐ 未成年後見人でなくなった ☐ 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) ☐ 児童について、次の事象が生じた ※ ☐ 死亡した ☐ 監護しなくなった ☐ 生計を同じくしなくなった ☐ 生計を維持しなくなった ☐ 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) ☐ 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 ☐ その他() ☒ その他(公務員になった)		
発生年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	児童氏名	※に該当する場合

見附市使用欄

本人確認	
①□運転免許証 □個人番号カード □他()	
②□保険証 □受給者証 □他()	
③□ヒア □面識 □他()	
来庁者	
□本人 □配偶者 □他()	
【代理権確認手段】 □委任状 □他()	

公務員になった日(採用日等)
を記入