

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

埼玉県秩父市長殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 5・4・1	令和 . .

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	しほざくら さきお 芝桜 咲男	生年月日	大正 昭和 2・5・3 平成
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒368-1234 秩父市△□町65-43 電話 0494 (98) 7654		

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
	<input checked="" type="radio"/> 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 5・4・5

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。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。