

# 記入例

受給者が転出する場合や、離婚により、受給者が子を監護しなくなった場合に使用します。

## 児童手当 受給事由消滅届

宮城県加美郡色麻町長 殿

| 提出年月日          | ※受付確認年月日 |
|----------------|----------|
| 令和 6 ・ 12 ・ 20 | 令和 ・ ・   |

|                |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                      |
|----------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------|
| 受給者            | (ふりがな)<br>氏 名<br>(法人名等)            | しかま たろう<br><b>色麻 太郎</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 生 年 月 日 | 昭和<br>平成 55 ・ 4 ・ 10 |
|                | 住 所<br>(法人の主たる事務所の所在地)             | 〒981-4100<br>色麻町〇〇字〇〇△△番地<br>電話 0229 ( 65 ) 1234                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                      |
| 消滅した受給事由       |                                    | <div>1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった</div> <div>2. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した</div> <div>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）</div> <div>4. 未成年後見人でなくなった</div> <div>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）</div> <div>6. 児童について、次の事実が生じた</div> <div>① 死亡した</div> <div>② 監護しなくなった</div> <div>③ 生計を同じくしなくなった</div> <div>④ 生計を維持しなくなった</div> <div>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）</div> <div>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</div> <div>⑦ その他 ( )</div> <div>7. その他 ( )</div> |         |                      |
| 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 ・ 12 ・ 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                      |
| 備考             | <div>転出日や離婚が成立した日等を記入してください。</div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                      |

◎ ※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。