

認定番号

## 児童手当・特例給付 受給事由消滅届

提出年月日

(あて先) 高崎市 長

受給者	フリガナ				生年月日	昭和	.	.
	氏名 (法人名等)					平成	.	.
	住所 (法人の主たる住所の所在地)	高崎市			電話 ( )			
消滅した 受給事由  (該当するものを○で囲んでください。)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった</li> <li>2. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した</li> <li>3. 受給者が児童と別居することになった（単身赴任の場合を除く）</li> <li>4. 未成年後見人でなくなった</li> <li>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）</li> <li>6. 児童について、次の事実が生じた <ol style="list-style-type: none"> <li>① 死亡した</li> <li>② 監護しなくなった</li> <li>③ 生計を同じくしなくなった</li> <li>④ 生計を維持しなくなった</li> <li>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）</li> <li>⑥ 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所</li> <li>⑦ その他 ( )</li> </ol> </li> <li>7. その他 ( )</li> </ol>							
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 . .			
備考							※受付確認年月日	
担当	受付	入力	確認	一覧				
<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵便								

◎太枠の中を記入してください。

◎字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

認定番号

記入例(転出)

手当を受給している方について記入してください。

付 受給事由消滅届

提出年月日

(あ) 高崎市 市長

受給者	フリガナ	タカサキ タロウ		
	氏名 (法人名等)	高崎 太郎		
	住所 (法人の主たる住所の所在地)	高崎市 高松町35番地1		
		生年月日	昭和	50・4・1
		平成		
		電話 027 (321) 1247		
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になった（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</p> <p>⑦ その他（</p> <p>7. その他（</p>			
該当するものを○で囲んでください。		<p>受給者の方が、高崎市外に転出する予定日など消滅事由の発生した日を記入してください。手当は、消滅事由の発生した月分まで支払われます。（記入例の場合、令和5年5月分まで支払われます。）</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 5・5・25		
備考				※受付確認年月日
担当	受付	入力	確認	一覧
				<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵便

◎太枠の中を記入してください。

◎字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

認定番号

記入例(離婚)

手当を受給している方(保護者)について記入してください。

受給事由消滅届

提出年月日

令和 〇〇・〇〇・〇〇

受給者	フリガナ	タカサキ タロウ	生年月日	昭和	50・4・1
	氏名 (法人名等)	高崎 太郎		平成	
	住所 (法人の主たる住所の所在地)	高崎市 高松町35番地1		電話 027 (321) 1247	

消滅した受給事由

該当するものを○で囲んでください。

- 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になった(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、次の事実
  - 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(留学を理由とする場合を除く)
  - 里親等への委託又は児童福祉施設等に委託された
  - その他 ( )

監護しなくなったとは、児童の生活について、通常必要とされる監督、保護を行っている和社会通念上認められないことを意味します。

監護しなくなった全ての児童について記入してください。

児童を監護をしなくなった日(別居した日・離婚日等)を記入してください。この日付の属する月分まで手当が支払われますので、現在児童の監護をしている方と話し合いのうえ、日付を記入してください。

6の場合における児童の氏名

高崎 一郎 高崎 二郎

消滅事由の発生した年月日

令和 5・5・31

備考

※受付確認年月日

担当

受付 入力 確認 一覧

□窓口 □郵便

◎太枠の中を記入してください。

◎字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。