

# 児童手当 ・ 受給事由消滅届 特例給付

（あて先）八戸市長

認定番号	受付確認欄
提出年月日	
平成24年 4月 5日	



受給者	(フリガナ)	ハチノヘ タロウ	生年月日	昭和・平成
	氏名 (法人名等)	八戸 太郎 (八戸)		平成 35年 8月 28日
住所 (法人の主たる事務所の所在地)	住所	八戸市内丸一丁目〇番〇〇号		
	電話	( 〇〇 ) 〇〇〇〇		

受給事由が 消滅した理由  (該当するものを○で囲んでください。)	ア. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった
	<input checked="" type="radio"/> イ. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した 転出先の住所 青森市本町〇〇番地〇〇 〇〇ハイツ203 転出先の電話 090 ( 〇〇〇〇 ) 〇〇〇〇
カの場合における 児童の氏名	ウ. 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）
	エ. 未成年後見人ではなくなった
	オ. 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）
	カ. 児童について、次の事実が生じた
	(ア) 死亡した
	(イ) 監護しなくなった
	(ウ) 生計を同じくしなくなった
	(エ) 生計を維持しなくなった
	(オ) 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）
	(カ) 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
キ. その他 ( )	

カの場合における 児童の氏名	
-------------------	--

消滅事由の発生 した年月日	平成 24 年 4 月 30 日
------------------	------------------

口座変更	振込先 金融機関	〇〇 銀行 信用金庫 ( ) 〇〇 支店 出張所 ( )	(フリガナ)	ハチノヘ タロウ
	店番	1 2 3 口座番号 4 5 6 7 8 9 0	名義人 (受給者)	八戸 太郎

備考	↑ 口座解約などで、振込先を変更する場合のみ記入してください。受給者名義以外の口座は指定できません。
----	--

◎ 太線で囲まれている欄を記入してください。字は、楷書(かいしよ)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。裏面の注意をよく読んでから記入してください。