

# 児 童 手 当 受 給 事 由 消 滅 届

(あて先) 八 戸 市 長

認定番号	受付確認欄
提出年月日	
令和	年 月 日

受給者	(フリガナ)		
	氏名 (法人名等)	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話 ( )	
受給事由が 消滅した理由	<p>ア. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった</p> <p>イ. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した</p> <p>転出先の住所 -----</p> <p>転出先の電話 ( ) -----</p> <p>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）</p> <p>エ. 未成年後見人ではなくなった</p> <p>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）</p> <p>カ. 児童について、次の事実が生じた</p> <p>(ア) 死亡した</p> <p>(イ) 監護しなくなった</p> <p>(ウ) 生計を同じくしなくなった</p> <p>(エ) 生計を維持しなくなった</p> <p>(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）</p> <p>(カ) 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</p> <p>(キ) その他 ( )</p> <p>ク. その他 ( )</p>		
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	令和 年 月 日		
口座 変更	変更の有無	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり（下欄に変更後口座を記入）	
	振込先 金融機関	銀行 信用金庫 ( )	支店 出張所 ( )
	店番	口座番号	(フリガナ) 名義人 (受給者)
備考	<p>受給者に氏名変更があるとき</p> <p><input type="checkbox"/> 口座名義変更予定あり ( ) 頃までに変更)</p> <p><input type="checkbox"/> 最終振込を確認後の変更を依頼 →<input type="checkbox"/> 名義相違ファイルへ入力</p>		

◎ 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。裏面の注意をよく読んでから記入してください。

注意

- 1 受給者が他の市町村（特別区を含みます。）に住所を変更したことにより児童手当の受給事由が消滅した場合で、その住所の変更について、転出届に児童手当等の受給者であることを書いて提出した場合には、この届は提出する必要はありません。  
なお、カの（キ）又はキを○で囲んだ場合は、（ ）内にその理由を具体的に記入してください。
- 2 全ての児童が18歳に達する日以後最初の3月31日を経過したことにより、児童手当の受給事由が消滅した場合、この届を提出する必要はありません。
- 3 「生年月日」の欄は、受給者が法人である場合は記入する必要はありません。
- 4 カの（カ）は、児童自立生活援助、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が2月以内の期間を定めて行われたものである等一定の要件に該当する場合は該当せず、この届を提出する必要はありません。