

児童手当 受給事由消滅届

令和 年 月 日提出

明石市長 様

名(現 在、 親 ま わ れ て い る 口 座 の 振 込 先 を 記 入 し て く だ さ い)	フリガナ		生年月日	昭和 平成	年	月	日
	氏名						
	住所	明石市	電話	— — (消滅後の連絡先を記入してください)			

消滅事由の発生した年月日		令和	年	月	日	
消滅した事由	受給者について 次の事実が生じた	ア. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった 消滅通知書 <input type="checkbox"/> 上記住所 [] 送付先住所 <input type="checkbox"/> 別住所 [] イ. 受給者が他の市区町村に転出した 転出先の住所 [] ウ. 公務員になった エ. 受給者が死亡した オ. 婚姻・縁組により主たる生計維持者でなくなった カ. 主たる生計維持者でなくなった キ. 児童と同居しなくなった ク. 未成年後見人でなくなった ケ. 父母指定者でなくなった(生計維持者の帰国)				
	児童について 次の事実が生じた	対象児童の氏名	①		②	
			③		④	
		コ. 児童自立生活援助を受け、里親等への委託または児童福祉施設等への入所もしくは入院した サ. 死亡した シ. 監護しなくなった ス. 生計を同一・維持しなくなった セ. 児童が日本国内に住所を有しなくなった(留学を除く)				
		ソ. その他 []				

振込先口座	解約しない	
	解約予定 ・ 解約済	※未支払の手当がある方で、「解約予定」または「解約済」の場合、新しい振込先の届出が必要です。
	「オ. 婚姻・縁組により主たる生計維持者でなくなった」に該当する場合	1. 口座名義を新姓に変更済または変更予定(年 月 日頃) 2. 変更しない ※新姓へ変更する場合、「金融機関変更届」が必要です。

受給者を変更する場合 (可能な限り記入してください)	氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日	
	住所	(市区町村名)	市 区 町 村	電話番号	— —			
受給者による届出ができない場合 (拘禁・死亡等による)	届出人	氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
		住所						
		受給者との 続柄		電話番号	— —			

※以下には記入しないでください

不足書類	備考	受付	受付印
<input type="checkbox"/> 辞令 (公務員になったことによる消滅) <input type="checkbox"/> 現況届 <input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> その他()	◎ 金変 → 氏変予定なし ・ 依頼済 ・ 提出あり		

処理欄	受給者							
	変更後受給者	氏名		生年月日	S H	通知日	入力	照合
		住所					市 区 町 村	