

書き方見本

公務員となった場合用 受給者が公務員となった場合は下記のとおり記入してください。

以下の書類を添付してください。

勤務先からの辞令(写し)

必ず手書きで (ゴム印不可)

様式第10号(第7条関係)

児童手当 受給事由消滅届

明石市長 様

令和 ○年 ○月 ○日提出

<small>名(現在、児童手当が振込まれる人)</small> 受給者	フリガナ	アカシ タロウ	生年月日	昭和 ○○年 ○○月 ○○日
	氏名	明石 太郎	平成	○○年 ○○月 ○○日
	住所	明石市 中崎1丁目5番1号	電話	○○○ - ○○○ - ○○○ <small>(消滅後の連絡先を記入してください)</small>

公務員になった日
(辞令の交付日)

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 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	<input checked="" type="checkbox"/> 解約しない <input type="checkbox"/> 解約予定 ・ <input type="checkbox"/> 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		-		-