児童手当・特例給付 受給事由消滅届

守口市長　あて

提出年月日	※受付確認年月日
令和　・　・	令和　・　・

受給者	（ふりがな） 氏　名	㊞	生年月日	昭和 ・　・　・ 平成
	住　所	〒　－ 守口市 自宅　－　－　携帯　－　－		
消滅した受給事由	1 受給者が日本国内に住所を有しなくなった 2 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した 3 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） 4 未成年後見人でなくなった 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） 6 児童について、次の事実が生じた ① 死亡した ② 監護しなくなった ③ 生計を同じくしなくなった ④ 生計を維持しなくなった 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） ⑥ 里親等への委託または児童福祉施設等への入所 ⑦ その他（　　） 7 その他			
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	年　月　日			
備考	転出先の住所地		受給者番号 宛名番号	

◎　太枠の欄は記入しないでください。
◎　字は、楷書（かいしょ）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。