



児童手当・特例給付 受給事由

必ず受給者本人が記入してください

提出は代理人、郵送での受付も可能です

守口市長 あて

受給者	(ふりがな) 氏名	もり ぐち た ろう <b>守 口 太 郎</b> 印	生年月日	明治 大正 昭和 平成 ○ . ○ . ○
	住所	〒 570 - 8666 守口市京阪本通2丁目2番5号 自宅 ○ ○ - ○ ○ ○ - ○ ○ ○ 携帯 ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○		
消滅した受給事由	<p>1 受給者が日本国内に住所を有しなくなった</p> <p>2 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した</p> <p>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）</p> <p>4 未成年後見人でなくなった</p> <p>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）</p> <p>6 児童について、次の事実が生じた</p> <p>① 死亡した</p> <p>② 監護しなくなった</p> <p>③ 生計を同じくしなくなった</p> <p>④ 生計を維持しなくなった</p> <p>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）</p> <p>⑥ 里親等への委託または児童福祉施設等への入所</p> <p>⑦ その他（ )</p> <p>7 その他</p>			
6の場合における児童の氏名		転出予定日や離婚日など 受給該当者の児童手当が消滅となる日付		
消滅事由の発生した年月日		令和 ○ ○ . ○ ○ . ○ ○		
備考	転出先の住所地		受給者番号	
	大阪府大阪市○○区○○町○丁目○番○号			
			宛名番号	

該当する記号に○をして下さい  
転出の場合は、備考欄に  
転出先住所を記入して下さい

- ◎ 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。