

保留番号:		
※ 認定番号		被・非特
※ 受付日	令和	年 月 日

## 児童手当・特例給付 受給事由消滅届

熊本市長宛

提出日	令和 年 月 日
-----	----------

※ 太枠線内のみを記入してください。

受給者	(ふりがな)		生年月日	明治 大正 昭和 平成	性別	男・女
	氏名	(印)				
	住所	熊本市 区				
連絡先	◎昼間連絡のとれる携帯・電話( - - )					

※ 代理人提出又は郵送の場合、受給者本人に電話確認する場合があります。

(該当するものを○で)	<p>消滅した受給事由</p> <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>ウ. 受給者が子どもと別居することとなった(単身赴任の場合を除く。)</p> <p>エ. 未成年後見人でなくなった</p> <p>オ. 父母指定者でなくなった(子どもの生計を維持する父母等の帰国)</p> <p>カ. 子どもについて、次の事実が生じた</p> <p style="margin-left: 20px;">(1) 死亡した</p> <p style="margin-left: 20px;">(2) 監護しなくなった</p> <p style="margin-left: 20px;">(3) 生計を同じくしなくなった</p> <p style="margin-left: 20px;">(4) 生計を維持しなくなった</p> <p style="margin-left: 20px;">(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 style="margin-left: 20px;">(6) 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所</p> <p style="margin-left: 20px;">(7) その他 ( )</p> <p>キ. その他 ( )</p>
-------------	--

イの場合の転送届手続の状況	済 ・ 未済
---------------	--------

カの場合における子どもの氏名	
----------------	--

消滅事由の発生した年月日	平成・令和 年 月 日
--------------	-------------

※備考	<p style="text-align: right;">転出後、昼間連絡のとれる携帯・電話( - - )</p> <p>★ 同日申請有 &lt;&lt; 新規( ) ・ 額改( ) ・ 口座変更 ・ 現況届 ・ その他 &gt;&gt;</p>
-----	--

平成・令和 年 月 日(離婚・その他)   
 現況届提出(済・未)   
 ひまわりカード案内済  
 新申請者( )申請済 → 【認定番号】   
 児童扶養手当案内済

※の欄は、記入しないでください。  
記名・押印に代えて、署名することができます。

確認事項	<input type="checkbox"/> 本人来庁による提出 <input type="checkbox"/> 代理人( )来庁・郵送による提出 <input type="checkbox"/> 本人電話確認 ( / )
------	--

受		入	
付		力	

直近支払月:H・R 年 月分まで	支払予定月:R 年 月 定期・随時
□ F2確認済	( 月分～ 月分 合計 ヶ月分)

## 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子ども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、転出届に子ども手当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(7)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 カの(6)は、里親等への委託又は児童福祉施設等への入所が2ヶ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。