

		*受給者番号	
児童手当・特例給付 受給事由消滅届		提出年月日	令和 <b>元</b> 年 <b>5</b> 月 <b>7</b> 日
		*主管課受付年月日	*支所受付年月日
(あて先) 松山市長		<div style="border: 2px solid blue; background-color: yellow; padding: 5px; display: inline-block;">           日中連絡が取れる電話番号            をご記入ください。         </div>	
受給者	(ふりがな) <b>まつやま たろう</b>		
氏名	<b>松山 太郎</b> (移出)	生年月日	(昭和) <b>57</b> 年 <b>5</b> 月 <b>1</b> 日 (平成)
住所	松山市 <b>二番町四丁目7番地2</b>	(電話)	<b>090 - 0000 - 0000</b>
消滅した受給理由  (該当するものを) ○で囲んでください。	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. 主たる生計維持者の変更（婚姻・その他） 4. 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） 5. 未成年後見人でなくなった 6. 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） 7. 公務員になった（勤務先： 8. 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（離婚・離婚協議中別居） 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（留学の理由とするものを除く） ⑥ 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 ⑦ その他（ 9. その他（		
8. の場合における児童の氏名			
消滅事由の発生した年月日 (転出者は転出予定日)		(平成) <b>元</b> 年 <b>5</b> 月 <b>7</b> 日 (令和)	
備考	* 平成 年 月分 から に支給 * 令和		
* 印の欄は、記入しないでください。			