

*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 年 月 日

* 主管課受付年月日

* 支所受付年月日

(あて先) 松山市長

受給者

(ふりがな)

氏名

印

生年月日

昭和
平成

年 月 日

住所

松山市

(電話)

— —

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
令和 年 月 日

備

考

* 平成 年 月分から 令和 に支給

* 印の欄は、記入しないでください。