

記入例

児童手当 受給事由消滅届

提出する日にちは必ず記載してください。(郵送の場合は投函日)

提出年月日 令和 # 年 ## 月 ## 日	受付確認年月日 令和 年 月 日	認定番号
---------------------------	---------------------	------

受給者	氏名 仙台 太郎	生年月日 昭和 # 年 ## 月 ## 日
	住所 〒980 - 0011 仙台市 青葉 区 上杉1丁目5番12号	電話 0 2 2 (1 2 3) 6 7 8 9

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

消滅した受給事由	ア. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった
	イ. 受給者が他の市町村（特別区を含む。）に転出した
該当するものを○で囲んでください	ウ. 受給者が公務員になった 勤務先名 (令和 年 月 日付)
	エ. 受給者が亡くなった
該当するものを○で囲んでください	オ. 児童について、次の事実が生じた
	(ア) 18歳に達した日の属する年度が終了した 児童名 ()
該当するものを○で囲んでください	(イ) 亡くなった 児童名 ()
	(ウ) 監護しなくなった 児童名 ()
該当するものを○で囲んでください	カ. 受給者変更 ()
	キ. 受給者変更 ()

主たる生計維持者が変わった場合（例：現受給者の夫より妻の収入の方が多くなった場合）は【カ. 受給者変更】に○を付けてください。上記（例）のようなときは（ ）内に「妻・仙台愛子に変更」等、新しい受給者のお名前をお書きください。

児童や配偶者の口座は登録できません。

支払先金融機関	*変更する場合記入してください							
	金融機関名 ゆうちょ 銀行 金庫 組合	支店名 ハハハ 本店 支店	口座名義 (カタカナ) センダイ タロウ					
	金融機関コード	支店コード						
口座種別 普通 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7

おもに消滅事由【イ】の方で、転出先で違う口座を希望される方は【変更する】に○をつけてください。

ゆうちょ銀行の場合は、通帳の表紙の次項にある【全銀システム用】の店番・現金種別・口座番号を記載してください。

R . . .	R . . .
消滅年月日	通知年月日
R . . .	R . . .