

## 児童手当 受給事由消滅届

佐賀市長 様

提出年月日	受付確認年月日
. . .	. . .

※太枠の内側だけ記入して下さい。

受給者	ツガナ		生 年 月 日	昭・平  . .
	氏名		電 話	(      )
	住所			
消 滅 事 由	※該当する項目の番号を○で囲んでください。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 佐賀市に住所を有しなくなった</li> <li>2. 公務員となった</li> <li>3. 受給者変更</li> <li>4. 未成年後見人でなくなった</li> <li>5. 父母指定者でなくなった</li> <li>6. その他 (                      )</li> <li>7. 子どもについて、次の事由が生じた             <ol style="list-style-type: none"> <li>① 死亡した</li> <li>② 日本国内に住所を有しなくなった</li> <li>③ 監護・生計関係がなくなった</li> <li>④ 児童福祉施設等に入所した又は指定医療機関に入院した</li> <li>⑤ 里親に委託された</li> <li>⑥ 児童自立生活援助を受けることになった</li> <li>⑦ その他 (                      )</li> </ol> </li> </ol>		
7に該当する子ども全員の氏名				
消滅事由の発生した年月日		令和      .      .		
(備考)				
受給者番号		(最終支払月)		
区 分		被      ・      非		
消 滅 前	(支給対象となる子どもの数)		(手当月額)	
	第1子	第2子	第3子	
	人	人	人	円
		円		支払額      円
		円		調整額      円
		.      月	.      月	.      月分
		.      月	.      月	.      月分
		~		
		(最終支払月)		
		.      月支払		
		.      月分		
		~		
		.      月分		
		支払額      円		
		調整額      円		
		受付	入力	確認

# 児童手当 受給事由消滅届

佐賀市長 様

提出年月日	受付確認年月日
R 7 . 4 . 1	. .

※太枠の内側だけ記入して下さい。

受給者	フリガナ		生年月日	昭・平
	氏名			
	住所		電話	( )

消滅事由	※該当する項目の番号を○で囲んでください。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 佐賀市に住所を有しなくなった</li> <li>2. 公務員</li> <li>3. 受給者</li> <li>4. 未成年</li> <li>5. 父母指定者</li> <li>6. その他 ( )</li> <li>7. 子どもについて、次の事由が生じた             <ol style="list-style-type: none"> <li>① 死亡した</li> <li>② 日本国内に住所を有しなくなった</li> <li>③ 監護・生計関係がなくなった</li> <li>④ 児童福祉施設等に入所した又は指定医療機関に入院した</li> <li>⑤ 里親に委託された</li> <li>⑥ 児童自立生活援助を要する</li> <li>⑦ その他 ( )</li> </ol> </li> </ol>
		<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p>受給者（今現在児童手当が振り込まれている振込口座の名義人）の氏名・住所・生年月日・電話番号を記入してください。</p> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p>丸をつけてください</p> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p>児童の名前を記入してください</p> </div>

7に該当する子ども全員の氏名	
消滅事由の発生した年月日	令和 . .

(備考)	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>児童との養育関係がなくなった年月日を記入してください。</p> </div>
------	--

受給者番号				(最終支払月)	
区分	被・非	特例給付	有・無		
	第1子 第2子 第3子	(手当月額)		. 月期	. 月期
消滅前	人	人	人	~	月期
				支払額	円
			円	調整額	円
		受付		入力	確認