

児 童 手 当
特 例 給 付

小学校第3学年修了前特例給付

受給事由消滅届

美唄市長 様

提出年月日	※受付確認年月日
平成 . .	平成 . .

受給者	ふりがな		住 所	〒	—	
	氏 名			美唄市		
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		電話	—	—

消滅した 受給事由 〔該当するものを〕 ○で囲んでください。〕	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。 ウ・ 支給要件児童について、次の事実が生じた。 (ア) 9歳に達した日の属する年度が終了した (イ) 死亡した (ウ) 監護しなくなった (エ) 生計を同じくしなくなった (オ) 生計を維持しなくなった (カ) その他()
	エ・ その他 (ア) 受給者が被用者等でない者になった (イ) 受給者が公務員となった (ウ) その他()

「ウ」の場合における児童の氏名	
-----------------	--

消滅事由の発生した年月日	
--------------	--

備考	消滅した事由が「ア」「イ」の場合の通知書送付先(郵便物の宛名欄記載)住所及び連絡先電話番号 〒	—
	電話	—

※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。
記名押印に代えて署名することができます。

児童・月額	区分	金融機関名	消滅事由		転出先書類確認	電算入力年月日
第 子 円	被用者 非被用者 特例給付	(口座番号)	01 転出	11 児童死亡	※児童手当用所得証明書	. .
			04 公務員となった	12 児童非監護	年金加入証明書	. .
			13 特例給付→非被用者	15 9歳到達	児童の生まれる世帯全員の住民票	. .
備考			91 その他	別居監護の申立書