

様式第10号（第7条関係）	受付	照合	入力	確認	窓口受付印

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

つくば市長 様

提出年月日

※受付確認年月日

・ ・

令和 ・ ・

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)		生年月日	昭和 平成	・	・
	住所 (法人の主たる 事務所の所在地)	〒	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。)	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 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）
	4 未成年後見人でなくなった
	5 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）
	6 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
	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（留学を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 ( )
	7 その他 ( )

6の場合における児童の氏名	
---------------	--

消滅事由の発生した年月日	令和 ・ ・
--------------	--------

備考	1 振込口座の解約の有無 解約する ・ 解約しない 解約する場合には下記に変更後の口座を御記入ください。
	転出先住所 〒  電話番号

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。  
◎ ※印の欄は、記入しないでください。

(裏面)

注意

- 1 受給者が他の市町村（特別区を含みます。）に住所を変更したことにより児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様です。）の受給事由が消滅した場合で、その住所の変更について、転出届に児童手当等の受給者であることを書いて提出した場合には、この届は提出する必要はありません。なお、6の⑦又は7を○で囲んだ場合は、（ ）内にその理由を具体的に記入してください。
- 2 全ての児童が15歳に達する日以後最初の3月31日を経過したことにより、児童手当等の受給事由が消滅した場合、この届を提出する必要はありません。
- 3 「生年月日」の欄は、受給者が法人である場合は記入する必要はありません。
- 4 6の⑥は、里親等への委託又は児童福祉施設等への入所が2月以内の期間を定めて行われたものである等一定の要件に該当する場合は該当せず、この届を提出する必要はありません。

備考

- 1 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
- 2 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。

様式第10号 (第7条関係)	受付	照合	入力	確認	窓口受付印

提出年月日をご記入ください。

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

つくば市長 様

提出年月日	※受付確認年月日
〇・〇・〇	令和 . .

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	ツクバ タロウ 筑波 太郎	生年月日	昭和 平成	〇〇 . 〇 . 〇
	住所 (法人の主たる 事務所の所在地)	〒 305-〇〇〇〇 つくば市研究学園1丁目〇〇番地〇〇 電話 029 ( 883 ) 〇〇〇〇			

消滅した 受給事由	1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった
	<input checked="" type="radio"/> 2. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した 3. 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） 4. 未成年後見人でなくなった 5. 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） 6. 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 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（留学を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（ 7. その他（

消滅する理由に○をしてください

消滅日をご記入ください。

6の場合における児童の氏名	
消滅事由の発生した年月日	令和 〇〇 . 〇 . 〇

備考	1. 振込口座の解約の有無 解約する <input checked="" type="radio"/> 解約しない
	解約する場合には下記に変更後の口座をご記入ください。 転出先住所 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇1丁目〇〇番地〇〇 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。  
 ◎ ※印の欄は、記入しないでください。