

児童手当受給事由消滅届



小平市長 殿

提出年月日			
令和	年	月	日

受 給 者	(ふりがな)		生年月日	昭和 年 月 日
	氏名 (旧姓)	()		平成 年 月 日
	(新)住所			
			携帯 ()	
			電話 ()	
	旧住所	小平市		
消滅した 受給事由	ア 受給者が他の市町村へ転出した イ 受給者が日本国内に住所を有しなくなった ウ 受給者が公務員になった エ 受給者が死亡した オ 児童が死亡した カ 児童を扶養しなくなった キ その他 ()			
消滅事由の 発生した年月日	平成 年 月 日 令和			
口座	残し(解約予定なし) ・ 解約(支払金口座振替変更届を提出)			

備 考	<input type="checkbox"/> 所得状況の変更による。 <input type="checkbox"/> 婚姻・離婚による。 <input type="checkbox"/> 夫・妻の海外転出による。	受 付	
		受 付	