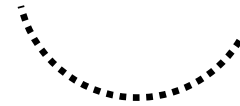


記入例

児童手当受給事由消滅届



小平市長殿

提出年月日

令和 2 年 5 月 7 日

受給者	(ふりがな) 氏名 (旧姓)	こだいら たろう <b>小平 太郎</b> ( )	生年月日 昭和 <b>3年 10月 17日</b> 平成
	(新)住所	<b>新宿区西新宿 2-8-1</b>	携帯 <b>090 ( 9999 ) 9999</b> 電話 <b>03 ( 1234 ) 5678</b>
	旧住所	小平市 <b>小川町 2-1333</b>	
消滅した 受給事由	<p><input checked="" type="radio"/> ア 受給者が他の市町村へ転出した <input type="radio"/> イ 受給者が日本国内に住所を有しなくなった <input type="radio"/> ウ 受給者が公務員になった <input type="radio"/> エ 受給者が死亡した <input type="radio"/> オ 児童が死亡した <input type="radio"/> カ 児童を扶養しなくなった <input type="radio"/> キ その他 ( )</p> <p>該当箇所に○をしてください。</p>		
消滅事由の 発生した年月日	平成 <b>2 年 5 月 11 日</b> 令和		
口座	<input checked="" type="checkbox"/> 残し(解約しない) ・ <input type="checkbox"/> 解約 (支払金口座振替変更届を提出)		
備考	<p><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。</p> <p style="text-align: right;">受付</p>		