

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)<br>氏名<br>(旧姓)  | こだいら たろう<br><b>小平 太郎</b><br>( ) | 生年月日<br>昭和<br><b>3年 10月 17日</b><br>平成                 |
|                  | (新)住所   | <b>新宿区西新宿 2-8-1</b>             | 携帯 <b>090 (9999) 9999</b><br>電話 <b>03 (1234) 5678</b> |
|                  | 旧住所   | 小平市<br><b>小川町 2-1333</b>        |   |
| 消滅した<br>受給事由     | <p><input checked="" type="radio"/> ア 受給者が他の市町村へ転出した<br/><input type="radio"/> イ 受給者が日本国内に住所を有しなくなった<br/><input type="radio"/> ウ 受給者が公務員になった<br/><input type="radio"/> エ 受給者が死亡した<br/><input type="radio"/> オ 児童が死亡した<br/><input type="radio"/> カ 児童を扶養しなくなった<br/><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<br>発生した年月日 | 平成<br><b>2 年 5 月 11 日</b><br>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。<br/><input type="checkbox"/> 婚姻・離婚による。<br/><input type="checkbox"/> 夫・妻の海外転出による。</p> <p style="text-align: right;">受付</p>   |                                 |   |