

記入例 (転出の場合)

様式第10号 (第7条関係)

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

名取市長 あて

提出年月日	※受付確認年月日
令和 元・5・10	令和 . .

受給者	氏名 (ふりがな) なとり たろう 名取 太郎	生年月日 56・8・26 <small>明治 大正 昭和 平成</small>
	住所 〒981-1292 名取市増田字柳田80	電話 022 (384) 2111

名取市での住所を記入して下さい

- 受給者が日本国内に住所を有しなくなった
- 受給者が他の市町村（特別区を含む。）に転出した
- 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。）
- 未成年後見人でなくなった
- 父母指定者でなくなった（子どもの生計を維持する父母等の帰国）
- 児童について、次の事実が生じた
 - 死亡した
 - 監護しなくなった
 - 生計を同じくしなくなった
 - 生計を維持しなくなった
 - 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）
 - 児童福祉施設等への入所又は里親等への委託
 - その他 ()
- その他 ()

受給者の番号を記入して下さい

消滅した受給事由

該当するものを○で囲んでください

転出予定日を記入して下さい

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

平成 令和 元・5・8

備考

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※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。

この部分は記入不要です