

| 児童手当 受給事由消滅届                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 提出年月日                                       | ※受付確認年月日      |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------|
| 赤穂市長 宛                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 令和 7・8・1                                    | 令和 ・ ・        |
| 受給者                                                | (ふりがな)<br>氏名<br>(法人名等)                                                                                                                                                                                                                                                                                               | あこう はなこ<br>赤穂 花子                            | 生年月日 昭和 6・7・4 |
|                                                    | 住所<br>(法人の主たる<br>事務所の所在地)                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 〒678-0292 赤穂市加里屋 8 1 番地 電話 0791 ( 42 ) 6808 |               |
| 消滅した<br>受給事由<br><br>(該当する<br>ものを○<br>で囲んで<br>ください) | 1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった<br>2. 受給者が他の市町村（特別区を含む）にお引っ越しした<br>3. 受給者が児童と別居することとなった<br>4. 未成年後見人でなくなった<br>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）<br>6. 児童について、次の事実が生じた<br>① 死亡した<br>② 監護しなくなった<br>③ 生計を同じくしなくなった<br>④ 生計を維持しなくなった<br>⑤ 日本国内に住所を有しなくなった<br>⑥ 児童自立生活援助を受け、児童福祉施設等への入所若しくは入院した<br>⑦ その他 ( )<br>7. その他 ( 受給者変更のため ) |                                             |               |
|                                                    | 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 7 ・ 7 ・ 31                               |               |
| 備考                                                 | 消滅事由の発生した年月日には、「令和7年7月31日」と記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |               |

◎ 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。