



☐ 手 ☐ 不足書類あり ☐ 同日新規申請書あり ☐ 市民課支援中
☐ 扶 ◎ R ~ 新規申請者個人CD()
☐ 又

R6.9~

様式第10号(第7条関係)

児童手当 受給事由消滅届

太枠内のみ記入してください。

提出年月日

豊田市長 殿

認定番号

令和 . .

受給者	(ふりがな) 氏名		生年月日	昭和 . . 平成 . .
	住所	〒 -	電話番号	

消滅した
受給事由

該当する
ものを○
で囲んで
ください

- 受給者が日本国内に住所を有しなくなった (出国先:)
- 受給者が他の市町村(特別区を含む)に転出した
(転出先住所:)
- 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(児童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)
 - 児童自立生活援助を受け、里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院した
 - その他 ()
- その他 ()

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 . .

備考

※口座の変更がある場合は、通帳等の写しを提出

支給区分

1 非 2 被

こども家庭課 市民課 支所・出張所 チェック欄	転出連絡票	☐ 要 ⇒(☐ 案内済) ☐ 不要	受付確認年月日
	窓口来庁者	☐ 請求者本人 ☐ 配偶者 ☐ その他()	
	窓口来庁者の 身元確認	☐ 未実施 ☐ 実施済	
		☐ 1点確認(写真付): ☐ 免許証 ☐ 個人番号力 ☐ 旅券 ☐ 在留力 ☐ その他() ☐ 2点確認(写真なし): ☐ 保険証 ☐ その他()	
不足案内	☐ 振込口座変更の場合は通帳等の写し ☐ 辞令の写し ☐ 退所証明 ☐ その他()		

◎ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。