



☐ 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

様式第10号(第7条関係)

記入例 (転出)

児童手当 受給事由消滅届

太枠内のみ記入してください。

豊田市長 殿

認定番号

提出年月日

令和 6・9・5

受給者	(ふりがな)	とよた たろう	生年月日	昭和	6・2・8
	氏名	豊田 太郎		平成	
	住所	〒471-8501 豊田市西町3-60	電話番号	090-xxxx-xxxx	

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: ○○市△△町1-1)
- 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 6・10・1

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

この部分は、記入不要です。