

記入例		受給事由消滅届		
		必ず記入してください。		
		提出年月日	※受付確認年月日	
受 給 者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	りつとう たろう 栗東 太郎	令和 . . 令和 . .	
	住所 (法人の主たる 事務所の所在地)	〒520-3088 栗東市安養寺一丁目13番33号	生年月日 1982・1・1	
消滅した 受給事由 該当する ものを○ で囲んで ください	1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった ② 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した 3. 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） 4. 未成年後見人でなくなった 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） 6. 児童について、次の事実が生じた ① 死亡した ② 監護しなくなった ③ 生計を同じくしなくなった ④ 生計を維持しなくなった ⑤ 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） ⑥ 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 ⑦ その他 () 7. その他 ()			
	児童手当を受給して いる方（父母のうち 生計を維持する程度 の高い方）の氏名、 栗東市の住所、消滅 後も連絡の取れる電 話番号を記入してく ださい。			
	消滅した事由が6の いずれかに当てはま る場合は、対象児童 の氏名を記入してく ださい。			
	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 令和 . .			
	備 考	消滅事由が転出（国外への転 出も含む）の場合は、転出予 定日を記入してください。		

- ◎ 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。