

児童手当受給事由消滅届

受付

(宛先) 厚木市長

提出年月日

令和 年 月 日

受付年月日

※現況届確認 不要・済・未

受給者	フリガナ		生年月日
	氏名		年 月 日
	住所	厚木市	
		(連絡先)	※転出の場合は転出後つながる番号

消滅した受給事由 該当するものを○で囲む。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 受給者が他の市区町村に転出した 転出先の市区町村 _____ 都・道 府・県 _____ 市・区 町・村 _____ 2. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった (出国) 3. 受給者が児童と同居しなくなった (単身赴任等を除く) 4. 受給者が死亡した 5. 受給者が未成年後見人でなくなった 6. 受給者が父母指定者ではなくなった (父母等の帰国) 7. 児童について、次の事実が生じた <ol style="list-style-type: none"> ア. 死亡した イ. 監護しなくなった ウ. 生計を同じくしなくなった エ. 生計を維持しなくなった オ. 国内に住所を有しなくなった (留学を除く) カ. 里親等へ委託又は児童福祉施設等への入所 キ. その他 (_____) 8. その他 (_____)
------------------------------	---

消滅事由の発生した年月日	令和 年 月 日
--------------	----------

※市民課 戸籍異動日 確認 済・未

口座について	厚木市からの振込は、1～2か月後の月末頃を予定しております。 それまでに口座の変更をされる場合は、次の変更欄に御記入ください。							
	銀行等		銀行 金庫 組合	支店等	支店 支所 出張所	店番号	種別	普通
	口座番号	名義人						

※ 名義人の変更はできません。

備考	切替新規 (有・無) ⇒ _____ (/ 申請)	離婚(前提含) 婚姻 ⇒ _____ 所得 その他	氏名 _____ 宛名No. _____	認定番号 _____
	その他			
	処 理 日 _____ 月 _____ 日			