

児童手当・特例給付受給事由消滅届

（宛先） 港区長

年 月 日 提出

児童手当・特例給付の受給資格の消滅を次のとおり届け出ます。

※記名・押印に代えて、署名することができます。

	フリガナ		認定番号					
受給者	氏 名	⑩	生年月日	年	月	日		
	住 所	港区	丁目	電話	—	—		

対象児童	氏 名	生年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

受給資格がなくなった事由	1 他の区市町村へ転出した。 市町村名 _____
	2 日本国内に住所を有しなくなった。 国名 _____
	3 児童が死亡した。
	4 児童を監護しなくなった。 (ア) 婚姻により児童の主たる扶養者でなくなった。 (イ) 離婚により児童を扶養しなくなった。 (ウ) 配偶者の所得のほうが高くなった。 (エ) 配偶者が同一世帯になった。
	5 その他 (_____)

変更年月日	年 月 日
-------	-------