

# 児童手当・特例給付支給事由消滅届

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和

諫早市長 殿

受給者	(フリガナ)		生年月日	昭和 . .
	氏名			平成
	住所	諫早市		

消滅した 支給事由 ( )  (該当するものを ○で囲んでくだ さい。             )	ア. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった(23) イ. 受給者が他の市町村に転出した(22) ウ. 受給者が児童と別居することになった(離婚前提)(12) エ. 支給要件児童について、次の事由が生じた (ア) 死亡した(11) (イ) 監護しなくなった(12) (ウ) 生計を維持しなくなった(13) (エ) 里親等への委託または児童福祉施設への入所(32) (オ) その他( ) オ. 主たる生計者変更(10) カ その他( )
---	---

ウの場合における児童	氏名	※PPID

消滅事由の発生した年月日	令和 . .
--------------	--------

備考	
----	--

処理日	
-----	--

※印の欄は、記入しないでください  
 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。