

記載例 受給事由消滅届 (お子さんの面倒を見なくなったとき)

児童手当 額改定認定請求書・変更届・受給事由消滅届

(宛先) 富山市長

右のいずれかに○を 1 増額申請 2 減額申請 ③ 受給事由消滅届 4 銀行変更届 5 その他()		提出年月日 令和○年○月○日	*受付確認年月日 令和 年 月 日
受給者	(ふりがな) とやま いちろう 氏名 富山 一郎	性別 男 女 生年月日 昭和 平成 ○年 ○月 ○日	① 被用者 2. 被用者等でない者 3. 公務員
住所	〒 930- 8510 富山市新桜町7番38号 電話(123 - 456 - 7890)		受給者の職業
支払希望金融機関	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する	1. 普通 2. 3. 4.	*銀行コード
(受給者名義)	口座名義 (カタカナ)		*支店コード
増額又は減額の原因となる児童 (18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)			
(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別 海外留学をしている場合の出国年月
とやま じろう 富山 二郎	子	平成 令和 ○年 ○月 ○日	令和 年 月
		平成 令和 年 月 日	令和 年 月
		平成 令和 年 月 日	令和 年 月
増額又は減額の原因となる児童の兄弟等 (18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過し、22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)			
(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別 海外留学をしている場合の出国年月
		平成 年 月 日	令和 年 月
		平成 年 月 日	令和 年 月
増額した理由	1 出生 2 その他 ()		
消滅又は減額した理由	1 受給者が他市町村へ住所変更した(転出先住所) 2 死亡した ③ 監護しなくなった 4 生計を同じくしなくなった 5 生計を維持しなくなった 6 児童が日本国内に住所を有しなくなった(留学を除く) 7 未成年後見人でなくなった 8 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった 9 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった 10 父母指定者でなくなった(父母等の帰国) 11 児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉に入所若しくは入院するに至った 12 受給者と児童が別居した(単身赴任等を除く) 13 その他 ()		
事由の発生した年月日	令和 △△年 △△月 △△日		
※審査	認定	認定・改定・却下年月日	改定年月
	却下	令和 年 月 日	令和 年 月
(備考)	手当月額		3子以降分(月額30,000円)
	円 円 円		

児童手当を受けている受給者を記入してください。

「3」に○をしてください。

お子さんの面倒を見なくなった日を記入してください。
(児童手当はお子さんの面倒を見なくなった日の属する月分まで支給されます。)

◎※の欄は、記入しないでください。
◎児童手当は、市に寄附する