

# 児童手当・特例給付 受給事由消滅届

豊田市長 様

(太枠内のみ記入してください。)

		認定番号						提出年月日	令和	年	月	日
受給者	(フリガナ)			生年月日	昭和	年	月	日	※昼間につながる番号を記入			
	氏名				平成	年	月	日	電話番号			
	住所	豊田市		(アパート名、棟数、号数)				転出予定年月日	令和	年	月	日
転出先住所								転出先電話番号				
消滅した受給事由	1 受給者が日本国内に住所を有しなくなった			児童の氏名			続柄		生年月日			
	2 受給者が他の市町村へ転出した								平成 令和 年 月 日			
	3 児童と別居することとなった								平成 令和 年 月 日			
	4 未成年後見人でなくなった								平成 令和 年 月 日			
	5 父母指定者でなくなった								平成 令和 年 月 日			
	6 支給対象の児童に次の事実が生じた								平成 令和 年 月 日			
	7 その他 (令和 年 月 日)			消滅事由の発生した年月日			令和		年 月 日			
			<small>※転出の場合は転出予定年月日を記入</small>									
振込先	振込先	公金受取口座		金融機関名/コード				支店等名/店番				
	1 今までと同じ	利用する ・ 利用しない		銀行 信金				本店 出張所				
	2 右の口座に変更			農協 労金				支店 営業所				
	※公金受取口座を利用する場合、口座情報の記入・通帳の写しの添付は不要			口座番号				口座名義 (カタカナ)				
※受給者の氏名変更をした場合は、口座名義も必ず変更してください。												
※未支払分があるときは、3か月後まで口座を解約しないでください。												
支給区分						児童の人数		手当月額		受付確認年月日		
1. 非		2. 被		児童手当 ・ 特例給付		中学生		人		円		
未支払月		支払年月日		3歳~小学生		第1・2子		人		円		
□ 無 □ 有 ⇒		月分				第3子以降		人		円		
備考		データ入力確認		0~3歳未満		人		円				
合計		合計		人		円						
こども家庭課 市民課 支所・出張所 チェック欄	転出連絡票の案内	<input type="checkbox"/> 要 ⇒ ( <input type="checkbox"/> 案内済 ) <input type="checkbox"/> 不要										
	窓口来庁者	<input type="checkbox"/> 請求者本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他 ( )										
	窓口来庁者の 身元確認	<input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 実施済		<input type="checkbox"/> 1点確認 (写真付) : <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カ <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カ <input type="checkbox"/> その他 ( )								
		<input type="checkbox"/> 2点確認 (写真なし) : <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )										

◎ 字は、楷書 (かいしょ) ではっきり書いてください。