



- 手 不足書類あり 同日新規申請書あり 市民課支援中
- 扶 R ~ 新規申請者個人CD(
- 又

記入例（転出）

様式第10号(第7条関係)

児童手当 受給事由消滅届

宛名番号()

豊田市長 様

認定番号

提出年月日

令和 8・4・5

受 給 者	(ふりがな) 氏名	とよた たろう 豊田 太郎	生年月日	昭和 平成 6・2・8
	住所	〒471-8501 豊田市西町3-60	電話番号	090-xxxx-xxxx

消滅した 受給事由	<p>1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった (出国先: _____)</p> <p>2. 受給者が他の市町村(特別区を含む)に転出した (転出先住所: 〇〇市△△町1-1 _____)</p> <p>3. 受給者が児童と別居することとなった(単身赴任の場合を除く)</p> <p>4. 未成年後見人でなくなった</p> <p>5. 父母指定者でなくなった(児童の生計を維持する父母等の帰国)</p> <p>6. 児童について、次の事実が生じた</p> <p style="margin-left: 20px;">① 死亡した</p> <p style="margin-left: 20px;">② 監護しなくなった</p> <p style="margin-left: 20px;">③ 生計を同じくしなくなった</p> <p style="margin-left: 20px;">④ 生計を維持しなくなった</p> <p style="margin-left: 20px;">⑤ 日本国内に住所を有しなくなった(留学を理由とするものを除く)</p> <p style="margin-left: 20px;">⑥ 児童自立生活援助を受け、里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院した</p> <p style="margin-left: 20px;">⑦ その他 (_____)</p> <p>7. その他 (_____)</p>
	<p>6の場合における児童の氏名</p>

消滅事由の発生した年月日	令和 8・4・1
--------------	-----------------

備考	※口座の変更がある場合は、通帳等の写しを提出	データ入力日	支給区分
			1 非 2 被

この部分は、記入不要です。

記入例（児童を監護しなくなった場合）

様式第1

児童手当 受給事由消滅届

宛名番号()

豊田市長 様

認定番号

提出年月日

令和 8・4・5

受給者

(ふりがな)

氏名

とよた たろう

豊田 太郎

生年月日

昭和

56・2・8

平成

住所

〒471-8501

豊田市西町3-60

電話番号

090-xxxx-xxxx

消滅した受給事由

該当するものを○で囲んでください

1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった（出国先: _____）
2. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した
（転出先住所: _____）
3. 受給者が児童と別居することとなった（単身赴任の場合を除く）
4. 未成年後見人でなくなった
5. 父母指定者でなくなった（児童の生計を維持する父母等の帰国）
6. 児童について、次の事実が生じた
 - ① 死亡した
 - ② 監護しなくなった
 - ③ 生計を同じくしなくなった
 - ④ 生計を維持しなくなった
 - ⑤ 日本国内に住所を有しなくなった（留学を理由とするものを除く）
 - ⑥ 児童自立生活援助を受け、里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院した
 - ⑦ その他（ _____ ）
7. その他（ _____ ）

6の場合における児童の氏名

豊田 一郎、豊田 二郎、豊田 春子

消滅事由の発生した年月日

令和 8・4・4

備考

※口座の変更がある場合は、通帳等の写しを提出

支給区分

1 非 2 被

郵送又は現受給者の方以外が代理持参の場合は、現受給者ご本人の直筆で記入の上、現受給者の方の本人確認書類（免許証等）のコピーを添付又は持参してください。

この部分は、記入不要です。



- 手 不足書類あり 同日新規申請書あり 市民課支援中
- 扶 R ~ 新規申請者個人CD
- 又

記入例（出国）

様式第10号(第7条関係)

児童手当 受給事由消滅届

宛名番号()

豊田市長 様

認定番号

提出年月日

令和 8・4・5

受給者

(ふりがな)

氏名

とよた たろう

豊田 太郎

生年月日

昭和

56・2・8

平成

住所

〒471-8501

豊田市西町3-60

電話番号

090-xxxx-xxxx

消滅した
受給事由

該当する
ものを○
で囲んで
ください

1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった（出国先: _____）
2. 受給者が他の市町村(特別区を含む)に転出した
（転出先住所: _____）
3. 受給者が児童と別居することとなった(単身赴任の場合を除く)
4. 未成年後見人でなくなった
5. 父母指定者でなくなった(児童の生計を維持する父母等の帰国)
6. 児童について、次の事実が生じた
 - ① 死亡した
 - ② 監護しなくなった
 - ③ 生計を同じくしなくなった
 - ④ 生計を維持しなくなった
 - ⑤ 日本国内に住所を有しなくなった(留学を理由とするものを除く)
 - ⑥ 児童自立生活援助を受け、里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院した
 - ⑦ その他（ _____ ）
 - ⑦. その他（ 〇〇〇の生活の拠点が海外になった。 _____ ）

6の場合における児童の氏名

消滅事由の発生した年月日

令和 8・4・4

備考

※口座の変更がある場合は、通帳等の写しを提出

出国する方全員の氏名を書いてください。

支給区分

1 非 2 被

この部分は、記入不要です。