



☐ 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

様式第10号(第7条関係)

記入例（出国）

児童手当 受給事由消滅届

太枠内のみ記入してください。

豊田市長 殿

認定番号

提出年月日

令和 7 ・ 10 ・ 4

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

56 ・ 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

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

7・10・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

出国する方全員の氏名を書いてください。

1 非 2 被

この部分は、記入不要です。