

調布市外へ転出する場合

児童手当・特例給付

児童手当受給者(保護者)の氏名・生年月日・住所を記入してください。

子ども家庭課への消滅届提出日を記入してください。

提出年月日	※受付確認年月日
〇〇年 〇月 〇日	年 月 日

調布市長 様

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	ちょうふ たろう 調布太郎	生年月日	〇〇年 〇月 〇日
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 182-〇〇〇〇 調布市 小島町2-35-1	電話	090 (〇〇〇〇) ××××

消滅した受給事由 (該当するものを○で囲んでください)	<ol style="list-style-type: none"> 受給者が日本国内に住所を有しなくなった ○ 受給者が他の市町村(特別区を含む)に転出した 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) 未成年後見人でなくなった 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) 児童について、次の事実が生じた <ol style="list-style-type: none"> 死亡した 監護しなくなった 生計を同じくしなくなった 生計を維持しなくなった 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) 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 その他 () その他 ()
	<p>1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった</p> <p>2. 受給者が他の市町村(特別区を含む)に転出した</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>① 死亡した</p> <p>② 監護しなくなった</p> <p>③ 生計を同じくしなくなった</p> <p>④ 生計を維持しなくなった</p> <p>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>⑥ 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所</p> <p>⑦ その他 ()</p> <p>7. その他 ()</p>

電話番号は、連絡の取りやすい番号を記入してください。

該当する事由に○をつけてください。市外転出の場合には、1または2です。

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	〇〇年 〇月 〇日
--------------	-----------

備考	<p>転出先の住所(海外の場合は国名)を記入</p>
----	-----------------------------------

市民課における転出届に記入した「異動予定日」を記入してください。

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

転出先の住所を記入してください。