

児童手当 受給事由消滅届



提出年月日 令和 年 月 日

① 受 給 者	フリガナ			生 年 月 日	昭 ・ 平	年	月	日
	氏 名							
	住 所	〒 ー 京都市 区 電話 ( )						

以下の理由により、児童手当を受ける資格がなくなりましたので届け出ます。

受給資格がなくなった年月日  
令和 年 月 日

受給資格がなくなった理由 (□に✓をしてください。)

☐ 受給者が日本国内に住所を有しなくなったため  
国外転出先 連絡先 ( ) ー

☐ 受給者が他の市町村に転出したため  
転出先 連絡先 ( ) ー

☐ 離婚し、児童と同居しなくなったため

☐ 児童が児童自立生活援助を受け、里親等への委託または児童福祉施設等への入所若しくは入院したため

☐ 受給者が公務員になったため

☐ 受給者が児童を監護(養育)しなくなったため

☐ 受給者が児童と生計同一・生計維持でなくなったため

☐ その他

※京都市使用欄(下の欄は記入しないでください。)

認 定 番 号		住民基本台帳等 確認	処理日	年	月	日	印
摘 要							

## 本人確認書類の写し貼付欄（郵送申請の場合のみ）

※ 写真付きのもの場合は【A】から1点、写真のないもの場合は【B】から2点必要です。

【A】マイナンバーカード（通知カードではありません）、運転免許証、パスポート、在留カード等

【B】年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書の写し等

※ 窓口での申請の場合は、本人確認書類を提示してください。