

記入例：養子縁組 児童手当 受給事由消滅届 豊岡市長様			※受付確認年月日	
			認定番号	
			提出年月日	
			令和	〇・〇・〇
受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	とよおか たろう 豊岡 太郎		生年月日
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	豊岡市 中央町2番4号		
		電話 090 (〇〇〇〇) 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	1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった			
	2. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した			
	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 (養子縁組をした)			
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 〇 ・ 〇 ・ 〇		
備 考	養子縁組をした日を記入してください			消滅年月
				令和 年 月
				入 力 日
				・ ・
◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。				
◎ ※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。				