様式18

区役所受付印押印箇所

児童手当　受給事由消滅届
（特例給付）　（兼未支払手当請求書）

（宛先）名古屋市長

提出年月日	平成　年　月　日	受給者番号	

フリガナ 受給者名 （受給者死亡の場合は届出者）	印	生年月日	□ 大正 □ 昭和 □ 平成　年　月　日
住所	名古屋市　区	電話 携帯電話（届出者・その他）	－　－ －　－

事由発生日	平成　年　月　日 ※手当の支給は事由発生日の属する月分までで終了となります。
消滅事由	□ 転出（国外含む）⇒ 転出先住所（　） □ 子どもが留学要件以外の理由で国外転出した　□ 公務員就職（就職年月日：平成　年　月　日） □ 子どもを監護しなくなった（子どもと生計同一でなくなった） ⇒（　離婚　・その他（　） □ 子どもの生計を維持しなくなった（養育者）　□ 家計の主宰者でなくなった（受給者変更等） □ 離婚前提で子どもと別居した（配偶者が子どもと同居） □ 子どもの児童福祉施設への入所又は里親等への委託 □ その他（　） □ 子どもが死亡　（子どもの氏名　死亡年月日　平成　年　月　日） □ 受給者が死亡　（受給者の氏名　死亡年月日　平成　年　月　日） ※受給者死亡による未支払の手当がある場合は、未支払手当請求欄もご記入ください。

未支払手当請求			氏名（請求者は□にチェック）	住所
	死亡した受給者が養育していた子ども		□ 請求者	□ 届出者と同じ
			□ 請求者	□ 同上
			□ 請求者	□ 同上
			□ 請求者	□ 同上
			□ 請求者	□ 同上
			□ 請求者	□ 同上
	請求の内容	未支払期間	平成　年　月分から　平成　年　月分まで	
		請求金額	円	
	支払希望金融機関（請求者名義に限る）		銀行・農協 信用金庫　支店 出張所	口座名義人（カナ）
			普通　口座番号	

※太線の枠内のみ記入してください。

本件以下のとおり決定してよろしいか。

起案	・　・	決定	□ 受給事由消滅　□ 却下（　）	備考	
決裁	・　・		□ 未支払手当支給決定　金額　円		
施行	・　・		（H　年　月～H　年　月まで）		
入力	・　・		消滅・決定年月日　H　・　・		

決裁欄	民生子ども課長	民生子ども係