

□児童手当

申請内容変更 ・資格消滅届

収受印

立川市長 殿

申 請 日

年 月 日

※太線枠内をご記入ください。

フリガナ 受給者 氏名		生年月日		電話番号
		年 月 日		自宅・携帯 (父・母・その他)
住 所	変更前	立川市		
	変更後			
対象の児童	氏 名	生年月日	同居・別居の別	備考
		年 月 日	同居 ・ 別居	
		年 月 日	同居 ・ 別居	
		年 月 日	同居 ・ 別居	
		年 月 日	同居 ・ 別居	

※転居の時は、届出日ではなく、異動日をご記入ください。

変更の場合

変 更 し た 日 付

年 月 日

住所の変更	☐	全 員 ・ 一 部 (受 給 者 ・ 児 童)	□不足書類:別居監護申立書
氏名の変更 (全員・一部)	☐	変更前:	変更後:
個人番号・ 世帯員の変更	☐		

※転出の時は、届出日ではなく、異動日をご記入ください。

消滅の場合

消 滅 し た 日 付

年 月 日

消滅の理由	☐ 受給者が他の市区町村に転出した	事務処理欄
	☐ 受給者が日本国内に住所を有しなくなった	婚姻日
	☐ 受給者が公務員になった。	
	☐ 受給者が死亡した	養子縁組日
	☐ 生計中心者が変更になった	
	☐ 児童が死亡した	離婚日
	☐ 児童を監護しなくなった(児童を扶養しなくなった)	
	☐ 児童が日本国内に住所を有しなくなった	別居日
	☐ 児童が父又は母の配偶者と生計を同じくするようになった	
	☐ 児童が里親等への委託又は施設に入所した	
☐ その他()		