

□児童手当

申請内容変更

・資格消滅届

立川市長 殿

申請日

R●年 6月 5日

※太線枠内をご記入ください。

フリガナ 受給者 氏名	タチカワ タロウ 立川 太郎	生年月日 H1年4月6日	電話番号 自宅・携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (父・母・その他)
住 所	変更前 立川市 錦町 3-2-26	変更後 立川市泉町 1156-9	
対象の児童	氏 名	生年月日	同居・別居の別
	立川 くるりん	H29年 4月3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

変更の場合

※転居の時は、届出日ではなく、異動日をご記入ください。

変更した日付

R●年 6月 1日

住民票の異動日
(届出日ではありません)

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

☐

消滅の場合

※転出の時は、届出日ではなく、異動日をご記入ください。

消滅した日付

年 月

受給者と対象児童が

立川市内で転居する場合

児童手当・医療証の資格は継続されます。
医療証の申請事項変更届の提出が必要です。

消滅の理由

- ☐ 受給者が他の市区町村に転出した
- ☐ 受給者が日本国内に住所を有しなくなった
- ☐ 受給者が公務員になった。
- ☐ 受給者が死亡した
- ☐ 生計中心者が変更になった

- ☐ 児童が死亡した
- ☐ 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
- ☐ 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()

務処理欄

婚姻日

子縁組日

離婚日

別居日

□児童手当

申請内容変更

・資格消滅届

立川市長 殿

申請日

R●年 6月 5日

※太線枠内をご記入ください。

フリガナ 受給者 氏名	タチカワ タロウ 立川 太郎	生年月日 H1年4月6日	電話番号 自宅・携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (父・母・その他)
住 所	変更前 立川市 錦町3-2-26	変更後 立川市泉町1156-9	
対象の児童	氏 名	生年月日	同居・別居の別
	立川 くるりん	H29年 4月3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

住民票の異動日

(届出日ではありません)

添付書類: 別居監護申立書

氏名の変更

○

変更前:

変更後:

(全員・一部)

個人番号・

○

世帯員の変更

○

受給者と対象児童が

立川市外へ転出する場合

児童手当・医療証の資格は喪失になります。
医療証の申請事項消滅届の提出が必要です。

消滅の場合

消滅した日付

R●年 6月 1日

- ☒ 受給者が他の市区町村に転出した
☐ 受給者が日本国内に住所を有しなくなった
☐ 受給者が公務員になった。
☐ 受給者が死亡した
☐ 生計中心者が変更になった

消滅の理由

- ☐ 児童が死亡した
☐ 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
☐ 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()

養子縁組日

離婚日

別居日

□児童手当

申請内容変更

・資格消滅届

立川市長 殿

申請日

R●年 6月 5日

※太線枠内をご記入ください。

フリガナ 受給者 氏名	タチカワ タロウ 立川 太郎	生年月日 H1年4月6日	電話番号 自宅・携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (父・母・その他)
住 所	変更前 立川市 錦町 3-2-26	変更後 立川市泉町 1156-9	
対象の児童	氏 名	生年月日	同居・別居の別
	立川 くるりん	H29年 4月3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

住所の変更	変更した日付	年 月 日	種類: 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			

住民票の異動日
(届出日ではありません)

※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	R●年 6月 1日	事務処理欄
消滅の理由	☒ 受給者が他の市区町村に転出した	受給者のみが 立川市外に転出する場合 児童手当の資格は喪失になり、医療証の資格は継続されます。 医療証の申請事項変更届の提出が必要です。
	☐ 受給者が日本国内に住所を有しなくなった	
	☐ 受給者が公務員になった。	
	☐ 受給者が死亡した	
	☐ 生計中心者が変更になった	
	☐ 児童が死亡した	
	☐ 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	
	☐ 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()	別居日	

□児童手当

申請内容変更

・資格消滅届

立川市長 殿

申請日

R●年 6月 5日

※太線枠内をご記入ください。

フリガナ 受給者 氏名	タチカワ タロウ 立川 太郎	生年月日 H1年4月6日	電話番号 自宅・携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (父・母・その他)
住 所	変更前 立川市 錦町3-2-26	変更後 立川市泉町1156-9	
対象の児童	氏 名	生年月日	同居・別居の別
	立川 くるりん	H29年 4月3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

変更の場合

※転居の時は、届出日ではなく、異動日をご記入ください。

変更した日付

R●年 6月 1日

住民票の異動日
(届出日ではありません)

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

☐

対象児童のみが

立川市外へ転出する場合

児童手当の資格は継続になります。別居監護申立書の添付が必要です。
医療証の資格は喪失になります。医療証の申請事項消滅届の提出が必要です。

消滅の場合

※転出の時は、届出日ではなく、異動日

消滅した日付

年 月

消滅の理由

- ☐ 受給者が他の市区町村に転出した
- ☐ 受給者が日本国内に住所を有しなくなった
- ☐ 受給者が公務員になった。
- ☐ 受給者が死亡した
- ☐ 生計中心者が変更になった

- ☐ 児童が死亡した
- ☐ 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
- ☐ 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()

養子縁組日

離婚日

別居日