

□児童手当・特例給付

申請内容変更 ・資格消滅届

立川市長 殿

申請日

R4年 6月 5日

※太線枠内をご記入ください。記名押印に代えて署名することができます。

フリガナ 受給者 氏名	タチカワ タロウ 立川 太郎 印	生年月日 H1年4月6日	電話番号 自宅・携帯 000-0000-0000 (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 立川 くるりん	生年月日 H29年 4月3日	同居・別居の別 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 **R4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	<input checked="" type="radio"/> 全員 ・一部 (受給者・児童)	<input type="checkbox"/> 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 日 受給者と対象児童が

消滅の理由	<input type="checkbox"/> 受給者が他の市区町村に転出した	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。	業務処理欄
	<input type="checkbox"/> 受給者が日本国内に住所を有しなくなった		婚姻日
	<input type="checkbox"/> 受給者が公務員になった。		子縁組日
	<input type="checkbox"/> 受給者が死亡した		離婚日
	<input type="checkbox"/> 生計中心者が変更になった		別居日
	<input type="checkbox"/> 児童が死亡した		
	<input type="checkbox"/> 児童を監護しなくなった(児童を扶養しなくなった)		
	<input type="checkbox"/> 児童が日本国内に住所を有しなくなった		
	<input type="checkbox"/> 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		
	<input type="checkbox"/> 児童が里親等への委託又は施設に入所した		
<input type="checkbox"/> その他()			

□児童手当・特例給付

申請内容変更 ・資格消滅届

立川市長 殿

申請日

R4年 6月 5日

※太線枠内をご記入ください。記名押印に代えて署名することができます。

フリガナ 受給者 氏名	タチカワ タロウ 立川 太郎 印	生年月日 H1年4月6日	電話番号 自宅・携帯 000-0000-0000 (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 立川 くるりん	生年月日 H29年 4月3日	同居・別居の別 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	<input type="radio"/> 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 (全員・一部)	<input type="radio"/>	変更前:	変更後:
個人番号・ 世帯員の変更	<input type="radio"/>		

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

※転出の時は、届出日ではなく、異動日をご記入

消滅した日付 **R4年 6月 1日**

消滅の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 受給者が他の市区町村に転出した	養子縁組日 離婚日 別居日
	<input type="checkbox"/> 受給者が日本国内に住所を有しなくなった	
	<input type="checkbox"/> 受給者が公務員になった。	
	<input type="checkbox"/> 受給者が死亡した	
	<input type="checkbox"/> 生計中心者が変更になった	
	<input type="checkbox"/> 児童が死亡した	
	<input type="checkbox"/> 児童を監護しなくなった(児童を扶養しなくなった)	
	<input type="checkbox"/> 児童が日本国内に住所を有しなくなった	
	<input type="checkbox"/> 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	
	<input type="checkbox"/> 児童が里親等への委託又は施設に入所した	
<input type="checkbox"/> その他()		

□児童手当・特例給付

申請内容変更 ・資格消滅届

立川市長 殿

申請日

R4年 6月 5日

※太線枠内をご記入ください。記名押印に代えて署名することができます。

フリガナ 受給者 氏名	タチカワ タロウ 立川 太郎 印	生年月日 H1年4月6日	電話番号 自宅・携帯 000-0000-0000 (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 立川 くるりん	生年月日 H29年 4月3日	同居・別居の別 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)

種類: 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



※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

R4年 6月 1日

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()

事務処理欄

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。

別居日

□児童手当・特例給付

申請内容変更 ・資格消滅届

立川市長 殿

申請日

R4年 6月 5日

※太線枠内をご記入ください。記名押印に代えて署名することができます。

フリガナ 受給者 氏名	タチカワ タロウ 立川 太郎 印	生年月日 H1年4月6日	電話番号 自宅・携帯 000-0000-0000 (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 立川 くるりん	生年月日 H29年 4月3日	同居・別居の別 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 **R4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	<input type="radio"/> 全員・一部 (受給者 児童)	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 受給者が他の市区町村に転出した	養子縁組日	
	<input type="checkbox"/> 受給者が日本国内に住所を有しなくなった		
	<input type="checkbox"/> 受給者が公務員になった。		
	<input type="checkbox"/> 受給者が死亡した		
	<input type="checkbox"/> 生計中心者が変更になった		
	<input type="checkbox"/> 児童が死亡した		離婚日
	<input type="checkbox"/> 児童を監護しなくなった(児童を扶養しなくなった)		
	<input type="checkbox"/> 児童が日本国内に住所を有しなくなった		
	<input type="checkbox"/> 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		別居日
	<input type="checkbox"/> 児童が里親等への委託又は施設に入所した		
<input type="checkbox"/> その他()			