

記入例

児童手当 申請事項変更 届
子ども医療費助成 受給事由消滅

処理日

- 児童手当認定番号
支給停止確認
口座確認
別監案内済み

Table with columns: (乳)子受給者番号, 子どもの氏名, 生年月日, 入力. Includes fields for name (墨田 花子) and date (R1年12月25日).

変更事由

Main form for change reasons including: 1.住所が変わった (住所変更), 2.氏名が変わった (氏名変更), 3.加入保険が変わった (加入保険変更), 4.加入年金が変わった (加入年金変更), 5.その他 (その他).

☆注意1 児童手当の受給者変更は、下記の消滅事由欄へのご記入及び新規の認定請求が必要です。
☆注意2 受給者の氏名変更の場合は、振込口座変更のお届けが必要です。
☆注意3 離婚・再婚に伴う保護者変更がある場合は注意1と同様です。

消滅事由の2・3・5・6に該当する場合、状況を確認のうえ必要な手続きをご案内しますので、担当までご連絡ください。

消滅事由

Form for reasons of termination including: 1.他の市区町村に転出 (転出先: 東京都江戸川区小岩2丁目3番4-501号), 2.児童を養育しなくなった (理由: 離婚), 3.生活保護受給 (開始年月日), 4.公務員になった (勤務先: 江戸川区役所), 5.死亡 (受給者・児童), 6.婚姻 (新氏名), 7.その他.

上記のとおり、申請事項に変更があったので届け出ます。
児童手当の受給者名義で、ご署名をお願いします。

住所 墨田区 両国1丁目2番3-401号

墨田区長あて R2年3月5日 氏名 墨田 太郎 電話 090(1234)5678