

記入例

事由の発生した日（公務員になった日）以降に申請してください。（前もっての受付はできません。）

給事由消滅届

※太線枠内のみをご記入ください。

		認定番号	提出年月日	受付確認年月日
(宛先) 山形市長		記入不要	令和 3 年 10 月 5 日	記入不要
受給者	ふりがな	やまがた たろう		
	氏名	山形 太郎	生年月日	昭和 55 年 3 月 3 日 平成
	住所	山形市 旅籠町二丁目3番25号 電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇		
消滅した受給事由	<p>ア 受給者が日本国内に住所を有しなくなった</p> <p>イ 受給者 勤務先・所属 (〇〇部〇〇課等) もご記入ください。</p> <p>ウ 受給者が死亡した</p> <p>エ 受給者が公務員になった</p> <p>勤務先 []</p> <p>所属 []</p> <p>オ 支給要件児童について、次の事実が生じた</p> <p>(a) 死亡した</p> <p>(b) 監護しなくなった</p> <p>(c) 生計を同じくしなくなった</p> <p>(d) 生計を維持しなくなった</p> <p>(e) 日本国内に住所を有しなくなった (留学を理由とするものを除く)</p> <p>(f) 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院</p> <p>(g) その他 ()</p> <p>カ 生計中心者の変更</p>			
上記オの場合における児童の氏名				
消滅事由の発生した日		令和 3 年 10 月 1 日		
備考	<input type="checkbox"/> 公務員になった日 (採用日) をご記入ください。 () 日)			
	<input type="checkbox"/> 消滅届宛 (和文和名氏名・) 申請日・令和 年 月 日)			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> この申請書と、辞令書及び身元確認書類 (免許書など) の三点を送付してください。 </div>				

所属先を
該当するものを
○で囲んで下さい