様式第12号(第14条、第21条関係)

第　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 宇　美　町　長 | 印 |

児童手当支給事由消滅通知書

下記のとおり、児童手当の支給事由が消滅しましたので通知します。

（教示）

記

1.消滅した日 　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

2.消滅の理由