

**児童手当  
特例給付**

**に係る学校給食費等の徴収等に関する申出書**

（あて先） 長

私は、児童手当法第21条 **第1項** 第2項 の規定に基づき、市町村長から支給を受ける児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様です。）の額から、以下の費用につき、当該児童手当等の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。

なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、中学校卒業月分までの児童手当等から各費用の支払に充てるものとします。

徴収（支払）費用
学校給食費

※公務員（市町村職員）で、当該児童の児童手当を受給している保護者の方は、勤務する市町村名を記入してください。

市・町・村
-------

平成 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

電話 ( ) \_\_\_\_\_

受給者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

子どもの氏名 \_\_\_\_\_ (学校) \_\_\_\_\_ (学校)

\_\_\_\_\_ (学校) \_\_\_\_\_ (学校)

市 処 理	入 力	確 認
-------------	--------	--------