

記入例

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) **塩尻市**長

「**塩尻市**」(住所が松本市の方は「松本市」、辰野町の方は「辰野町」)
(児童手当を受給している市・町)と記入します。松本市または岡
谷市職員で、当該児童の児童手当を受給している保護者の方は、勤
務する市町村名をご記入ください。

私は、児童手当法第22条の3 ^{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 | 塩尻市、松本市、岡谷市職員の受給者 のみご記入ください。 市の福祉課等からの児童手当受給者 は空欄で大丈夫です。 |
| 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 **31**年 ○月 ○日

住所 塩尻市大門七番町3番3号 シオジリシヤクショ 10号

シオジリシヤクショ 10号 電話 **0263 (52)0280**

受給者氏名 **塩尻 太郎**

印

押印を忘れずに！

子どもの氏 **塩尻 一郎** (広丘中 学校) **塩尻 二郎** (大門小 学校)

塩尻 三郎 (大門小 学校) (学校)

児童手当を受給している保護者氏名
をご記入ください。

兄弟がいる場合は一緒に登録できます。
現在口座振替登録の兄弟がいても、児童手
当からの徴収に切り替えられます。