

整理番号

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

三島市長 へ

私は、児童手当法第21条 第1項 第2項 の規定に基づき、三島市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う。以下同じ。）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、中学校卒業までに支給される児童手当等は以下の費用の支払に充てるものとします。また、当該学校給食費等の徴収に関し、児童手当等の徴収に必要な情報を市が調査することについて同意します。

徴収（支払）費用
学校給食費
学年費等

令和 年 月 日

申出者住所 _____

児童手当等の受給資格者氏名 _____
(申出者)

児童の氏名 _____

児童の氏名 _____

児童の氏名 _____

※児童手当を受給している児童の名前を全員記入してください。不足の場合は空欄に記入してください。