児童手当等給付に係る学校給食費の徴収等に関する申出書

〇〇　宛

　私は、児童手当法第21条第1項又は第2項の規定に基づき、〇〇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、学校給食費について、当該児童手当等の支給期日をもって支払い充てる旨を申し出ます。

　なお、申出の撤回を行わない限りにおいて、本申出に基づき、学校給食費の滞納分の支払いに充てることに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | | 令和　　　　年　　　　月　　　　　日 | |
| 保護者  （申出人） | ◎現在児童手当等を受給している方 | | |
| 住所 |  | |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 対象児童生徒 | 学校名  及び学年 |  | 年 |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 徴収（支払）専用 | 学校給食費未納分 |

【記入上の注意】

　記入を誤った場合は、修正液等は使用せず、訂正箇所に押印ください。