

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

那須塩原市長 様

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、那須塩原市長から児童手当等の支給を受けている間、当該児童手当等から各費用の支払に充てるものとします。

支払期ごとの充当金額（学校給食費）

令和 年 月 日

住所 那須塩原市 _____

氏名（児童手当受給者） _____

学校名 _____

学年 _____ 年 児童生徒名 _____

学年 _____ 年 児童生徒名 _____

学年 _____ 年 児童生徒名 _____