

※整理番号
※受付年月日 年 月 日

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

播磨町長 様

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、播磨町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、令和 _____ 年 _____ 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
<input type="checkbox"/> その他義務教育諸学校又は幼稚園等の学校教育に伴って必要な費用

※支払いに充てる費用の（ ）に○を記入

令和 年 月 日

住所 _____

保護者等氏名 _____

児童の氏名 _____ (平成・令和 年 月 日生)

※整理番号		
※受付年月日	年	月 日

播磨町長 様

児童手当 からの 学校給食費等徴収（支払）変更申出書
特例給付 からの 学校給食費等徴収（支払）撤回申出書

私は、児童手当法第 21 条第 1 項又は第 2 項の規定に基づいて行った学校給食費等の徴収等について、以下のとおり申し出ます。

記

1. 申出の別 申出の変更 ・ 申出の撤回

2. 変更の場合

児童の氏名 (生年月日)	児童手当等から徴収する (支払う) 費用 (変更後)	徴収期間 (変更後)
平成・令和 年 月 日生		
平成・令和 年 月 日生		

令和 年 月 日

住所

保護者等氏名