様式第 15 号（第 12 条の 10 関係）

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

匝瑳市長　あて

私は、児童手当法第２１条第１項または第２項の規定に基づき、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います。以下同様です。）の額から、下記の費用につき、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、本申し出に基づき、下記のとおり児童手当等から各費用の支払に充てるものとします。

記

支払に充てる費用	手当支給額のうち支払に充てる額
□ 保育料	
□ 学校給食費	
□ 放課後児童クラブ受託料	
□ その他（　　）	

令和　　年　　月　　日

住　　所　匝瑳市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受給者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

児 童 氏 名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿