

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**

高知県香美市長 様

私は、児童手当法第 21 条 第 1 項  
第 2 項 の規定に基づき、香美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、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、以下の期日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。

児童手当等充当期間	徴収 (支払) 費用及び期間
平成    年    月分から 令和    年    月分まで	平成    年    月分まで 令和    年    月分まで
平成    年    月分から 令和    年    月分まで	平成    年    月分まで 令和    年    月分まで

令和    年    月    日

住 所 (法人である場合は、主たる事務所の所在地)

\_\_\_\_\_

氏 名 (法人名等) \_\_\_\_\_

児 童 の 氏 名 \_\_\_\_\_

※ 本件の申し出に関し、諸条件の説明を受けたうえで同意しますか。          する・しない