

児童手当・特例給付からの学校給食費の支払に関する申出書

東大和市長 殿

私は、児童手当法第21条第2項の規定に基づき、児童に係る学校給食費のうち未支払の額を、東大和市長から支給される児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様です。）をもって支払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、東大和市長から児童手当等の支給を受けている間、児童手当等を支払に充てるものとします。

年 月 日

住 所 東大和市 _____

フリガナ
受給者氏名 _____

電話 (自宅) _____ (携帯) _____

児童について

フリガナ	生年月日 (. .)
氏名	東大和市立第 小・中学校 年 組 / 未就学
フリガナ	生年月日 (. .)
氏名	東大和市立第 小・中学校 年 組 / 未就学
フリガナ	生年月日 (. .)
氏名	東大和市立第 小・中学校 年 組 / 未就学
フリガナ	生年月日 (. .)
氏名	東大和市立第 小・中学校 年 組 / 未就学

同意欄	東大和市長が申出の対象となるかを確認するために、保育課、青少年課、生活福祉課及び教育総務課その他関係機関に必要な事項を確認することに同意します。
-----	--

※ 同意をしない場合は同意欄を二重線で削除してください。

注意	(1) 生活保護を受給している方又は就学援助を受給している方は児童手当等から学校給食費を支払うことはできません。 (2) 児童手当等は未支払の金額全額に充当します。具体的な金額について申出書提出後に教育総務課、保育課又は青少年課から連絡をする場合があります。また、2以上の費用について申出をした場合は、教育総務課、保育課又は青少年課間で充当金額について調整します。
----	---

市記入欄	
------	--