

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

寄居町長 花輪 利一郎 様

私は、児童手当法第 21 条の 第 1 項
第 2 項 の規定に基づき、寄居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

令和 年 月 日

住所

寄居町大字

氏 名 _____ ㊞

児 童 の 氏 名 _____ (平成 年 月 日生)

児 童 の 氏 名 _____ (平成 年 月 日生)