

児童手当に係る保育所保護者負担金・学校給食費の徴収等に関する申出書

(宛先) 座間市長

私は、児童手当法第21条第2項の規定に基づき、座間市長から支給を受ける児童手当の額の全部又は一部を、当該児童手当等の支払い期日をもって、以下の費用につき、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、本申出に基づき、令和 年 月分から令和 年 月分までの児童手当を各費用の支払に充てます。

※令和 年 月 日時点の情報で作成しています。世帯構成の変更や転出等により、徴収期間が異なる、または申出対象外となる場合があります。

上記に関し、児童手当からの徴収決定に係る徴収額及びその他事項について、関係機関との間において必要な個人情報等を提供することに同意します。

徴収費用	保育所保護者負担金（保育料・副食費）未納分
児童手当支給額のうち、1回の支払いに充てる費用の額	全額 ・ 一部（ ）円 どちらかに○をしてください。 一部を選択した場合、1回の金額を記載してください。

※学校給食費に滞納があり、申出を行っている場合は納期限の古いものから徴収します。

※申出は年度ごとに必要です。

令和 年 月 日

住 所 座間市

保 護 者 (申 出 人) 父氏名：

母氏名：

入所児童だけでなく、児童手当の支給対象となっている児童（18歳以下）全員の氏名等を以下に記入してください。

児童の氏名	ふりがな	(平成・令和 年 月 日生)
児童の氏名	ふりがな	(平成・令和 年 月 日生)
児童の氏名	ふりがな	(平成・令和 年 月 日生)
児童の氏名	ふりがな	(平成・令和 年 月 日生)

【事務担当】

子育て支援課 子育て支援係	046-252-7201
就学支援課 保健給食係	046-252-8749
保育・幼稚園課 認定給付係	046-252-7202

記入例

整理番号

児童手当に係る保育所保護者負担金・学校給食費の徴収等に関する申出書

(宛先) 座間市長

私は、児童手当法第21条第2項の規定に基づき、座間市長から支給を受ける児童手当の額の全部又は一部を、当該児童手当等の支払い期日をもって、以下の費用につき、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、本申出に基づき、令和〇年〇月分から令和〇年〇月分までの児童手当を各費用の支払に充てます。

※令和〇年〇月〇日時点の情報で作成しています。世帯構成の変更や転出等により、徴収期間が異なる、または申出対象外となる場合があります。

上記に関し、児童手当からの徴収決定に際しては、座間において必要な個人情報等を提供することに同意します。

必ずどちらかに〇をしてください。

徴収費用	保育所保護者負担金（保育料・副食費）未納分
児童手当支給額のうち、1回の支払いに充てる費用の額	<input checked="" type="radio"/> 全額 ・ <input type="radio"/> 一部（ ）円 どちらかに〇をしてください。 一部を選択した場合、1回の金額を記載してください。

※学校給食費に滞納があり、申出を行っている場合は納期限の古いものから徴収します。

※申出は年度ごとに必要です。

すべて記載してください。

令和 7 年 1 月 1 日

住 所 座間市 緑ヶ丘1丁目1番1号

父氏名： 座間 たろう

保護者（申出人）

母氏名： 座間 みどり

入所児童だけでなく、児童手当の支給対象となっている児童（18歳以下）全員の氏名等を以下に記入してください。

児童の氏名	ふりがな 座間 ひまわり	<input checked="" type="radio"/> (平成) 令和 ●年 ●月 ●日生
児童の氏名	ふりがな 座間 ひばり	(平成) <input checked="" type="radio"/> 令和 ●年 ●月 ●日生
児童の氏名	ふりがな	(平成・令和) 年 月 日生
児童の氏名	ふりがな	(平成・令和) 年 月 日生

【事務担当】
 子育て支援課 子育て支援係 046-252-7201
 就学支援課 保健給食係 046-252-8749
 保育・幼稚園課 認定給付係 046-252-7202