注意
公務員、市外在住者、所得制限等による児童手当給付対象外の方は、この申出はできません。

記入例

児童手当
特例給付　に係る学校給食費等の徴収に関する申出書

横須賀市長　殿

私は、児童手当法第21条　第１項 / 第２項　の規定に基づき、横須賀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、申出の撤回を行わない限りにおいて、本申出に基づき、児童全員が中学校を卒業する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
学校給食費
学用品費
その他、学校教育に伴って必要な費用（学級費、児童会費、生徒会費、修学旅行費など）

※横須賀市立小学校・中学校・特別支援学校在学中に発生した未納分に限る。

令和〇年〇月〇日

児童手当を受給している保護者が自筆で記入するようにしてください。
（不明な場合は、父母両方の名前を記入してください。）

受給者

フリガナ	△△△　△△△	生年月日	平成●●年　●月　●日
氏名	▲▲　▲▲	電話	000－0000－0000
住所	〒000-0000　横須賀市□□町□丁目□番地□　マンション名・部屋番号等		
特記事項	徴収上限額を設定する場合などに記入してください。		

支給対象お子さん全員について記入してください。（未就学を含む）

児童

1	フリガナ	△△△　△△△	生年月日	平成●●年　●月　●日
	氏名	▲▲　▲▲	学校等	■■中学校　■年
2	フリガナ	△△△　△△△	生年月日	平成●●年　●月　●日
	氏名	▲▲　▲▲	学校等	■■小学校　■年
3	フリガナ	△△△　△△△	生年月日	令和●●年　●月　●日
	氏名	▲▲　▲▲	学校等	■■小学校　■年
4	フリガナ	△△△　△△△	生年月日	令和●●年　●月　●日
	氏名	▲▲　▲▲	学校等	■■幼稚園

◎受給者→学校→学校食育課
（学校は写しを保管）