

記入例

児童手当 に係る学校給食費の徴収に関する申出書
特例給付

(あて先) 川口市長

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

◎申出書のご記入時にご注意いただくこと◎

- ・ 申出書は、児童手当・特例給付受給者本人の同意を必ず得たうえでご記入ください。
- ・ 「所属学校名」欄は、お子様が現在ご在籍されている学校名をご記入ください。

児童手当・特例給付の振込口座名義人 (支払) 費用
の氏名をご記入ください

児童手当 特例給付 (児童手当等の振込口座名義人)	受給者氏名 (フリガナ) カワグチ タロウ 川口 太郎
児童手当 特例給付 (児童手当等の振込口座名義人)	受給者生年月日 1 大正 ・ 2 昭和 ・ 3 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 川口市〇〇-〇〇-〇
電話番号	048-〇〇〇-〇〇〇〇 (自宅) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (携帯)
児童・生徒氏名	(フリガナ) カワグチ ハナコ 川口 花子
児童・生徒生年月日	平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
性別	1 男 ・ 2 女
所属学校名	川口市立〇〇学校
学年	〇年生

現在ご在籍の学校名
をご記入ください

※1 上記受給者世帯内で、未納給食費のある者が別におり、上記支払後なおも支払可能な場合、その分を未納給食費のある者の未納給食費の支払いに充てることを承諾します。

※2 上記記入事項に不明な点が生じた場合は、関係部署からの照会に応じることを承諾します。