児童手当又は特例給付に係る保育所保育料等の徴収等に関する申出書

うるま市長　殿

私は、児童手当法の規定に基づき、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、申出日以降の児童手当等から以下の費用の支払いに充てるものとします。

※申出内容の変更等は、児童手当支給月の前月１５日までに申し出てください。

１　対象となる費用

・保育園（認定こども園）保育料未納分
・給食費（公立のみ）未納分

２　特記事項

本申出時点の未納分及び本申出以降に発生した未納分が対象となること。

令和　　年　　月　　日

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申出者（受給資格者）氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印（※手当の振込先名義人）

連絡先（父）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　連絡先（母）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

児童氏名	生年月日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日