

年 月 日

岩出市長 様

住 所 _____

氏 名 (父) _____

氏 名 (母) _____

電 話 番 号 _____

子どもの氏名 _____

子どもの氏名 _____

児童手当等に係る学童保育料の徴収等に関する申出書

私は、児童手当法第 21 条第 1 項の規定に基づき、岩出市から支給を受ける児童手当等（児童手当・特例給付）の額から、以下の費用につき、市が必用と認める額を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、児童手当の受給資格を喪失するまで、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。

支 払 費 用 の 名 称	学童保育料
支 払 額	未納分のみ

注意：1 受給資格等について市長の認定を受けていない方から提出された申出書は、受給資格等の認定を受けられなかった場合には無効となります。

2 申出者と手当受給者の氏名が異なる場合など申出に基づく徴収を行うことができないことがあります。

3 この申出を撤回又は変更する場合は、児童手当等支払期月の前月の 10 日までに、「児童手当等に係る学童保育料の徴収等に関する変更等申出書」の提出が必要です。