

児童手当に係る保育所副食費の徴収等に関する申出書

直方市長 様

私は、児童手当法第 21 条第 1 項及び第 2 項の規定に基づき、直方市長から支給を受ける児童手当の額から、以下の費用につき、当該児童手当の支払い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、児童手当から各費用の支払いに充てるものとします。

徴収（支払）費用						
費用の名称	保育所における副食費に係る費用（過年度分の未納金を含む。）					
徴収（支払）区分	4 月支給分	6 月支給分	8 月支給分	10 月支給分	12 月支給分	2 月支給分
	支給年の 2 月から 3 月分の費用及び過年度・現年度分の未納金	支給年の 4 月から 5 月分の費用及び過年度・現年度分の未納金	支給年の 6 月から 7 月分の費用及び過年度・現年度分の未納金	支給年の 8 月から 9 月分の費用及び過年度・現年度分の未納金	支給年の 10 月から 11 月分の費用及び過年度・現年度分の未納金	支給年の 12 月から 1 月分の費用及び過年度・現年度分の未納金

年 月 日

受給者氏名 生年月日 年 月 日

※児童手当を現に受給している保護者氏名をご記入ください。

住 所 電話番号

児童の情報

施設名	児童名

同意書兼委任状

上記費用に関し、私の児童手当からの徴収決定に係る徴収額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。

また、私の子どもが利用する特定教育・保育施設の施設長及び理事長に当該児童手当からの徴収費用の請求及び受領に関する一切の件を委任します。

受給者氏名

注意：この他に保育料の徴収（支払）費用がある場合は、当該費用を差し引いて支給される児童手当の額の範囲内で調整します。