

児童手当に係る学校給食費の徴収等に関する申出書兼同意書

(宛先)松戸市長

令和 年 月 日

児童手当受給者(保護者)

保護者様全員
ご署名ください。

(父) 住所 _____

氏名 _____ 印 (署名又は記名押印)

連絡先 (携帯電話番号等) _____

(母) 住所 _____

氏名 _____ 印 (署名又は記名押印)

連絡先 (携帯電話番号等) _____

私(私たち)は、児童手当法第21条の規定に基づき、市長から支給を受ける児童手当の額から、小学校及び中学校における次の費用につき、滞納分が完納に至るまで、当該児童手当の支払日をもって、受給額の全額を支払いに充てることを申し出ます。

なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限り、本申出に基づき松戸市長から児童手当を受けている間、下記の費用の支払いに充てるものとします。

また、児童手当からの各費用の支払いにあたり、児童手当の受給状況及び当制度の対象となる各費用の納付状況等を、各費用の所管部署相互及び児童手当所管部署並びに利用施設において共有することに同意します。

その他、私(私たち)に関する市税等の課税・滞納状況・口座振替状況、金融機関における取引状況及び勤務先等における給与支払状況などについて、学校給食費の滞納の解消のため、松戸市の担当部署が関係部署、他の官公庁及び金融機関に対し、その保有する情報の提供を求めること、これらの機関が保有する情報を松戸市の担当部署に提供すること及び松戸市の担当部署において開示を受けた情報を利用すること。

児童手当から学校給食費へ
徴収を希望する児童生徒を
全員記入ください。

＜徴収対象児童生徒＞

学校給食費	
対象児童・生徒の 氏名及び生年月日	(年 月 日生)
	(年 月 日生)
	(年 月 日生)
	(年 月 日生)