

児童手当に係る学校給食費等の徴収等に関する申出書

沖縄市長 様

第 1 項
学校給食費等の支払い先がこの申
し出を提出する市町村の場合

私は、児童手当法第 21 条 第 1 項
第 2 項 の規定に基づき、市町村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、令和 9
年 4 月分までの児童手当から各費用の支払に充てるものとします。

徴収（支払）費用		
小太郎	●●小学校	（滞納額）25,000円
花子	●●中学校	（滞納額）20,000円
充当内容：別紙の通り分割払い ※一括の場合は『一括払い』と記載		

令和 8 年 6 月 1 日 提出日

【分割で充当を希望する場合】
分納計画を記載してください。

住所（法人である場合は、主たる事務所の所在地）

沖縄市仲宗根町 26 番●●●アパート 101

電話番号

090-xxxx-oooo

氏名（法人名等）

沖縄市太郎 申請者

児童の氏名

沖縄市小太郎／花子

【備考】必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。

対象児童が複数いる場合、並
記してください。

支払計画は、
1年を超えない範囲で計画してください。

もし、支払計画が1年を超える場合は、申請した支払が終わるころに改めて申請してください。

(別紙)

支払計画書

兄弟児で滞納がある場合、合計した値を記入してください。

下記の通り、児童手当より支払いますようお願いいたします。

滞納額合計 45,000 円

期 間 (開 始) 令和8 年 8 月支払期

(終 了) 令和9 年 2 月支払期

支払期	充当額	滞納残額
8月支払期	10,000円	35,000円
10月支払期	10,000円	25,000円
12月支払期	10,000円	15,000円
2月支払期	15,000円	0円

支払を行う児童手当の支払期を記入してください。

支払に充てていい金額を記入してください。

給食費の滞納額が不明な場合は、下記のご連絡先に手ご確認ください。

【担当】給食センター 庶務係：098-929-4776

申出書の提出窓口は【こども家庭課 こども育成係】となっております。支払開始の前月15日までにご提出ください。期限日に間に合わなかった場合は、支払期を1期ずつずらしで適応いたします。