様式第１０号

第　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

住所（法人の主たる事務所の所在地）

氏名（法人名等）　　　　　　　　　　　殿

印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日南町長

**児童手当**

**に係る学校給食費等の徴収（支払）に係る通知書**

**特例給付**

第1項

第2項

　児童手当法第22条の3　　　　　の規定に基づく申出のあった費用について、下記の

児童手当

とおり、　　　　　　　から徴収する（支払う）ことといたしますので通知します。

特例給付

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童の氏名 | 児童手当等から徴収  する（支払う）費用 | 徴収期間 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

徴収（支払）の内容

【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。