

※ 鉛筆や消せるボールペンは使用しないでください。  
※ 訂正した場合は、訂正印を押してください。修正液や修正テープは使用しないで下さい。

記入例

第 23 号様式（第 27 条関係）

○で囲みます

児童手当からの学校給食費等徴収（支払）

変更申出書

撤回申出書

会津若松市長 あて

私は、児童手当法第 21 条 第 1 項 第 2 項 の  
り申し出ます。

変更または撤回の種別おを選択します

例：学校給食費の徴収を申し出ていた人が、  
撤回する場合

1. 申出徴収中の内容と変更・撤回の別

| 申出徴収している内容<br>(いずれか 1 つを選択)                            | 変更・撤回の別                                                 |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 公会計 学校給食費          | <input checked="" type="checkbox"/> 撤回                  |
| <input type="checkbox"/> 公会計 学校給食費（滞納分）                | <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 撤回 |
| <input type="checkbox"/> 学校会計 学校給食費（滞納分）<br>学用品費等（滞納分） | <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 撤回 |

※申出書 1 枚につき変更・撤回ができる内容は 1 つまでです。複数の申出内容の変更・撤回をする場合、  
別途申出書が必要となります。

2. 変更する内容（1. で変更を選択した場合）

| 対象児童の氏名 | 徴収期間（変更後）                                                                               | 徴収額（変更後）                                                                |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|         | <input type="checkbox"/> 申出時点で発生している滞納を完納するまで                                           | <input type="checkbox"/> 全額<br><input type="checkbox"/> 指定の額<br>_____ 円 |
|         | <input type="checkbox"/> 申出時点で発生している滞納及び申出以降、市立学校等に在籍している期間中に滞納が発生した場合にあっては、当該滞納を完納するまで |                                                                         |
|         | <input type="checkbox"/> _____ 年 _____ 月支給分まで                                           |                                                                         |
|         | <input type="checkbox"/> _____ 年 _____ 月支給分のみ                                           |                                                                         |

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申し出た（記入した）日を記入します

住所 会津若松市東栄町 3 番 46 号

児童手当受給者

児童手当の受給者の  
情報を記入します

氏 名 若松 太郎