

(宛先) たつの市長

施設等利用費請求書 (償還払い用)

認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業の施設等利用費

【令和 年 月～令和 年 月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の通り請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んで下さい。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		認定子どもとの続柄	生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名	※償還払いの場合の振込先は請求者名義の口座です		現住所	〒 ー たつの市 電話： ー ー			

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

認定区分	<input type="checkbox"/> 新2号	<input type="checkbox"/> 新3号	フリガナ	
生年月日	平成・令和	年	月	日
認定番号			氏名	

3. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

請求区分	金融機関名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
<input type="checkbox"/> 新規	銀行・信用金庫	支店	口座番号	
<input type="checkbox"/> 変更	農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)	
<input type="checkbox"/> 継続	直近の振込先と同じ口座に振り込みさせていただきますので、振込先口座の記入は不要です。			

※1 請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。

4. 利用した施設を記入して下さい

フリガナ		所在地	〒	ー
施設名			電話：	ー
契約している利用料	<input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 日額	円
			<input type="checkbox"/> 時間額	円

5. 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業の施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入(※2・3)

利用年月	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料)(a)	一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業に支払った月額合計利用料(b)	支払額合計(c=a+b)	月額上限額(d)	請求額(c&dの低い方を記入)
令和 年 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円
合計					円

※2 利用した施設等ごとに、「特定子ども・子育て支援提供証明書兼利用料領収証明書」を添付して下さい。

※3 月額上限額は、認定区分が新2号の場合は37,000円、新3号の場合は42,000円となります。