

(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	☐ 新2号	☐ 新3号	フリガナ	
生年月日	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	☐ 普通	☐ 当座
☐ 新規	銀行・信用金庫	支店	口 座 番 号		
☐ 変更	農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)		
☐ 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. 利用した認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育を記入

①	フリガナ		所在地	〒 ー	
	施設・事業名			電話： ー ー	
	契約している利用料	☐ 月額		円	☐ 日額
				☐ 時間額	円

5. 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育の施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入(※2・3)

利用年月日	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か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、施設等利用給付新2号認定の場合は月額40,300円、新3号認定の場合は45,700円です。