

吉野川市長 殿

## 施設等利用費請求書（償還払い用）

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費

【 令和 年 月 ～ 令和 年 月 分 】

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。なお、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

- 申請者と認定子どもが、吉野川市内に居住していること、住民基本台帳を吉野川市が確認すること。
- 実際に利用していることを吉野川市が対象施設に確認すること。
- 利用料の支払い状況を吉野川市が対象施設に確認すること。
- 課税状況を吉野川市が確認すること。

## 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	年	月	日
氏名	印 <small>※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です</small>		現住所	電話：		

## 2. 請求金額

¥0.-

## 3. 振込先 ※

金融機関名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座						
銀行・信用金庫	支店	口座番号						
農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)						

※ 申請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。

## 施設等利用費請求内訳

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費

【 令和 年 月 ～ 令和 年 月 分 】

### 請求内訳

#### 1. 認定こども

認定こども氏名	フリガナ	施設等利用給付認定	施設等利用給付 第 号
		認定証番号	
		生年月日	年 月 日
施設名称	フリガナ	所在地 (市外の場合のみ記入)	〒  電話：
令和 年 月 ～ 令和 年 月	の間の 在籍状況	<input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 途中退園した	
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入		令和 年 月 日	
令和 年 月 ～ 令和 年 月	の間の 住所	<input type="checkbox"/> 現住所どおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した	
上記で、転入または転出に該当した場合はその年月日を記入		令和 年 月 日	

#### 2. 在籍園の預かり保育事業が認可外施設等併用可能な場合は記入

①	フリガナ		所在地	〒
	施設名			
	事業名			電話：

#### 3. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	在籍園の預かり保育事業				認可外保育施設等に 支払った金額 (d)	請求額 ※ (「c+d」が月額上限 額の低い方を記入)
	預かり保育料 (給食等の 実費等以外) (a)	利用 日数	対象額 (450×利用日数) (b)	aとbの金額の 低い方を記入 (c)		
令和 年 月	円	日	円	円	円	円
令和 年 月	円	日	円	円	円	円
令和 年 月	円	日	円	円	円	円

※ 月額上限額は、法第30条の4の認定種別が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円となります。

添付書類 : 支払いを証明する領収証等および特定子ども・子育て支援提供証明書