

記入例

(宛先) 各務原市長

(◆13)

請求日 年 月 日 請求日は
記入しない

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

【令和〇年〇月～令和〇年〇月分請求用】 利用月を記入

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。

1. 請求者と認定子どもが、各務原市内に居住していることを各務原市が住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に利用していることを各務原市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を各務原市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を各務原市が確認すること。

請求者は、返金先に登録した
口座名義と同じ請求者を記入。
例) 母親の口座を登録した場合は、
母親の名前で請求

”印鑑不要”です。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	カカミ タロウ	認定 子ども の 続柄	父	現 住 所	〒504-8555 各務原市那加桜町1-68 電話: 058-383-1111
氏 名	各務 太郎	※償還払いの場合の振込先は請求者名義の口座です			

2. 認定子ども(認定子どもごとに請求して下さい)

※認定番号が不明な場合は、空欄で提出ください

法第30条の4の認定種別	☒ 第2号 ☐ 第3号	認 定 番 号	
生年月日	令和〇〇年〇月〇日	フリガナ	カカミ サクラコ
令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日の間の住所	氏 名 各務 桜子		
☒ 現住所のとおり ☐ 転入した ☐ 転出した	期間中に転入・転出・ 入退園があった場合 のみ記入する		
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入		年 月 日	

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ	ギフヨウチエン	所 在 地	〒
施設名称	岐阜幼稚園	(市外の場合のみ記入)	市外施設の場合のみ 所在地を入力ください
令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日の間の在籍状況	☒ 期間中在籍 ☐ 途中入園した ☐ 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		年 月 日	

4. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※3参照)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) ※3 ※4	請求額 ※5 (「c+d」が月額上限額の低い方を記入)
	施設に支払った金額(a) ※4	利用日数	対象額(b) (450×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入(c)		
令和〇年 〇 月	13,000 円	15 日	6,750 円	6,750 円	0 円	6,750 円
令和〇年 〇 月	6,000 円	20 日	9,000 円	6,000 円	0 円	6,000 円
令和〇年 〇 月	7,000 円	17 日	7,650 円	7,000 円	0 円	7,000 円

※3 「認可外保育施設等に支払った金額」は、預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育事業の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長期休業中・休日を含み)開所日数200日未満の場合のみ記入が可能です。

※4 上記で記入した「施設に支払った金額」の領収証等を添付して下さい。

※5 月額上限額は、法第30条の4の認定種別d)がこれを超える場合は、それぞれ

園が示す提供証明書を利用している場合は、
《保護者の方へ》に記載の金額をそのまま転記してください。

金額の訂正は不可

訂正印が押されていても、お認めすることはできません。
金額を誤った場合には、お手数ですが新しい申請書にご記入ください。