

【川越市】幼稚園・認定こども園
預かり保育償還払い用

請求日 年 月 日

施設等利用費請求書 (償還払い用)
【 年 月分請求 】

(提出先) 川越市長

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。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。

- ・市が当該請求に必要な市町村民税の情報及び世帯情報を閲覧すること。
- ・市が特定子ども・子育て支援の提供状況及び利用料の支払い状況について対象施設に確認すること。

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	※振込先は原則請求者名義の口座に限ります。		現住所	電話:		

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

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

3. 在籍する幼稚園、認定こども園、又は特別支援学校

フリガナ		所在地	〒
施設名称		(市外園を利用した場合のみ記入)	

4. 在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合(※1) は記入

フリガナ		所在地	〒
施設名称			

※1 「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合」とは、在籍園の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・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみです。

5. 特定子ども・子育て支援利用料の償還払い請求額

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) ※2 ※3	請求額 「c+d」か「月額上限額」のいずれか低い方の額 【月額上限額】新2号: 11,300円 新3号: 16,300円
施設に支払った金額(a) ※2 (特定費用を除く)	利用日数	対象額(b) (450×利用日数)	aかbのいずれか低い方の額(c)		
円	日	円	円	円	円

(市記入欄)

円	日	円	円	円	(上限額) 円	円
---	---	---	---	---	---------	---

※2 「施設に支払った金額」及び「認可外保育施設等に支払った金額」を証明するため、利用施設が発行する「特定子ども・子育て支援提供証明書兼領収内容確認書」を添付して下さい。

※3 「認可外保育施設等に支払った金額」は、在籍園の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・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみ記入が可能です。

6. 振込先 ※施設等利用給付認定保護者以外の方の口座を指定する場合には、必ず委任状を提出してください。

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		
	出張所	口座名義(カタカナ)	※振込先は請求者名義の口座に限ります。	
農協・信用組合				

「特定子ども・子育て支援提供証明書兼領収内容確認書」を添付して下さい。