

【様式1-2】

請求日 年 月 日

(宛先) 矢板市長 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

【 年 月 ～ 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。
 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、矢板市内に居住していることを矢板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矢板市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を矢板市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を矢板市が確認すること。

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 ※振込先は請求者名義の口座です		現住所	電話:

2. 認定子ども(認定子どもごとに請求して下さい)

認定種別 (法第30条の4)	<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
生年月日	年 月 日	フリガナ	
請求対象期間中の住所		氏 名	
<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <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・特別支援学校等

フリガナ		所在地	〒
施設名称			電話:
請求対象期間中の在籍状況		<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			年 月 日

4. 償還払いの振込先

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)

<裏面も記入して下さい>

5. 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は記入(※1)
 ※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載して下さい。

①	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
②	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
③	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
④	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
⑤	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
⑥	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:

※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。

6. 請求額(在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の施設等利用費の請求内訳)

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) ※2 ※3	請求額 ※4 (「c+d」または月額上限額の低い方を記入)
	施設に支払った金額(a) ※3	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)		
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
合計						円

※2 「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・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみ記入が可能です。

※3 上記で記入した「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」を証明する領収証と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付して下さい。

※4 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。「c+d」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入して下さい。

(宛先) 矢板市長 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

【 令和〇 年 〇 月 ~ 令和〇 年 〇 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。
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、矢板市内に居住していることを矢板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矢板市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を矢板市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を矢板市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

シャチハタ不可

フリガナ ヤイタ タロウ
氏名 矢板 太郎
認定子どもとの続柄 父
生年月日 昭和〇〇年 〇 月 〇 日
現住所 矢板市本町5-4
電話: 090-0000-0000

2. 認定子ども(認定子どもごとに請求して下さい)

認定種別(法第30条の4) [x] 第2号 [] 第3号 認定番号 9999999
生年月日 令和〇 年 〇 月 〇 日 フリガナ ヤイタ ジロウ
請求対象期間中の住所 氏名 矢板 二郎
[x] 現住所のとおり [] 転入した [] 転出した
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

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校等

フリガナ ヤイタヒマワリヨウチエン
施設名称 矢板ヒマワリ幼稚園
所在地 〒 329-2192
矢板市本町9999-99
電話: 0287-44-3600
請求対象期間中の在籍状況 [x] 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

4. 償還払いの振込先

金融機関名 預金種目 [x] 普通 [] 当座
足利 銀行・信用金庫 矢板 支店 口座番号 1111111
農協・信用組合 出張所 口座名義(カタカナ) ヤイタ タロウ

<裏面も記入して下さい>

5. 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は記入(※1)
 ※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載して下さい。

①	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
②	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
③	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
④	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
⑤	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
⑥	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:

※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。

6. 請求額（在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の施設等利用費の請求内訳）

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) ※2 ※3	請求額 ※4 （「c+d」または月額上限額の低い方を記入）
	施設に支払った金額(a) ※3	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	12,000円	20日	9,000円	9,000円	0円	9,000円
令和〇年〇月	12,000円	20日	9,000円	9,000円	0円	9,000円
令和〇年〇月	9,000円	15日	6,750円	6,750円	0円	6,750円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
合計						24,750円

※2 「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・休日の合計）開所日数200日未満の場合のみ記入が可能です。

※3 上記で記入した「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」を証明する領収証と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付して下さい。

※4 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。「c+d」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入して下さい。