

施設等利用費請求書（預かり保育事業分）

我孫子市長 へ

私は、子ども・子育て支援法第30条の1第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記のとおり請求しますので、指定する振込先口座に振り込んでください。

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。

- 施設等利用給付認定子ども・子育て支援提供証明書が、住民基本台帳で確認すること。
- 実際に預かり保育を利用し、**黒ボールペンで記入してください。消えるボールペンや鉛筆は使用できません。**
- 預かり保育料の支払い状況が、請求書に記載されているとおりであること。
- 課税状況を我孫子市が確認すること。(施設等利用給付認定における認定区分が第3号の場合に限る。)

1. 施設等利用給付認定子ども（認定子どもごとに記入してください）

施設名	あびこ幼稚園		満3歳児・年少・年中・年長
フリガナ	認定番号が不明な場合は記入不要です。	生年月日	〇〇年7月7日
氏名	我孫子 花子		
認定番号		法第30条の4の認定区分	<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号

2. 請求者(施設等利用給付認定通知書に記載されている認定保護者)

フリガナ	アビコ タロウ	生年月日	昭和61年5月15日
氏名	我孫子 太郎		
現住所	〇〇〇〇 TEL: 090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 市我孫子△△△		

3. 施設等利用給付認定通知書に記載されている認定保護者のみ請求が可能です。

利用した期間 (月単位)	利用 日数	施設等利用料の額(金額を訂正する場合は、新しい用紙に書き直しが必要です。)		
		A	B	C
令和 年 月分	8日	3,400円	円	円
令和 年 月分	11日	5,500円	円	円
令和 年 月分	12日	6,000円	円	円
令和 年 月分	10日	5,000円	円	円
令和 年 月分	10日	5,000円	円	円
令和 年 月分	5日	2,000円	円	円
預かり保育 利用期間	令和	預金合計	円	

幼稚園の発行する特定子ども・子育て支援提供証明書兼領収書を確認し、AとBのみ記入してください。

記入しない

計算誤りによる書き直しを防ぐため、この欄は保育課職員が記入させていただきます。

※ 在園する幼稚園の発行する特定子ども・子育て支援提供証明書(保育分)のとおり記入してください。

4. 振込先

振込先	金融機関名	ちば 銀行 金庫・組合・農協	支店名	〇〇〇
	預金種別	普通・当座	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇
	口座名義人	アビコ タロウ ※カタカナで記入してください。		

(注) 訂正がある場合は、訂正箇所二本線を引き、必ず請求者の訂正印を押印してください(修正液等の使用不可)。