

施設等利用費請求書（償還払用）

【 〇〇×× 年 4 月～ 〇〇×× 年 6 月分】

〇〇××年 6 月 28 日

深谷市長 小島 進 宛

私（請求者）は、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定又は深谷市特定教育・保育施設利用者負担額及び子ども・子育て支援施設等利用費無償化実施要項第12条第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、次のとおり請求します。

なお、施設等利用費の審査及び支払に当たり、次の事項に同意します。

- ・請求者及び認定子どもが、市内に居住していることを深谷市が住民基本台帳で確認すること。
- ・実際に利用していることを深谷市が対象施設に確認すること。
- ・利用料の支払状況を深谷市が対象施設に確認すること。
- ・課税状況を深谷市が確認すること。

必ず押印してください。

1 施設等利用給付 施設等利用費無償化 認定保護者（請求者）

フリガナ	フカヤ タロウ	〒	3	6	6	－	8	5	0	1				
氏 名	深谷 太郎	現 住 所	深谷市仲町11－1											
		連 絡 先	0	4	8	－	×	×	×	－	×	×	×	×

2 認定子ども

フリガナ	フカヤ ハナコ	生年月日	〇〇××年 11 月 23 日
氏 名	深谷 花子		

※認定子どもごとに申請すること

3 施設等利用費請求金額

利用年月	〇〇×× 年 4 月 ～ 〇〇×× 年 6 月	請 求 額		円
------	-------------------------	-------	--	---

※月ごとの利用内訳については裏面に記載する

請求額の誤りは修正できませんので、金額が不明な場合は、請求書提出時に窓口でご確認ください。

4 振込先

下記指定口座への振り込みを希望し、請求金額の受領を下記口座名義人に委

指定 口座	口座名義人	フリガナ	フカヤ タロウ									
		氏 名	深谷 太郎									
	金融機関名					支 店 名			預金種目			
	●●●● ●●●● 銀行 信用金庫 農協 信用組合					深谷 本店 支店			普通 当座			
	口座番号（右詰めで記入）					0	1	2	3	4	5	6

ゆうちょ銀行の場合は、支店名に3桁の店番、口座番号に7桁の口座番号を記入してください。（通帳に記載があります）

<裏面も記入してください>

5 認可外保育施設等の利用内訳

利用 年月	施 設 名	施設等に 支払った 金額 (ア)	月額上限額 (イ)	請求額 (アとイのいずれか 小さい方)
〇〇××年 4 月	ベビーシッター △△	42,000 円	円	円
〇〇××年 5 月	認可外保育施設 □□	38,000 円	円	円
〇〇××年 6 月	〃	45,000 円	円	円
同一の施設を利用した場合は、施設名を 「〃」と省略できます。			請求額の誤りは修正できませんので、金額が 不明な場合は、請求書提出時に窓口でご確認 ください。	
年 月		円	円	円
年 月		円	円	円
年 月		円	円	円
年 月		円	円	円
年 月		円	円	円
年 月		円	円	円
年 月		円	円	円
年 月		円	円	円

<注記>

- ・請求額は訂正印（修正液等を含む）での訂正ができません。
書き間違いをした場合は請求書を作成しなおしてください。
- ・月額上限額は、0～2歳児は**42,000円**、3～5歳児は**37,000円**です。
月途中で認定が終了する又は開始される場合か、市町村間の転出入の場合は、次の通りとなります。
（月途中で認定が終了する場合、または別の市町村へ転出する場合の限度額）
37,000（42,000）円×月の初めから転出日までの日数÷その月の日数
（月途中で認定が開始される場合、または別の市町村から転入する場合の限度額）
37,000（42,000）円×転入日から月の終わりまでの日数÷その月の日数
- ・年度内1度目の請求もしくは指定口座を変更する際は、指定口座のわかる書類（通帳等）の写しを必ず提出してください。
- ・請求書提出後、概ね3週間～1か月以内に指定の口座へ振り込みます。
通知等はありませんのでご了承ください。