

施設等利用費請求書（償還払用）

（ 年 月分から 年 月分まで）

年 月 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。

- 1 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。
- 2 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。
- 3 利用料の支払状況を深谷市が対象施設に確認すること。
- 4 課税状況を深谷市が確認すること。

1 施設等利用給付認定保護者（請求者）

ふりがな		認 定 子 ど も の 続 柄	現住所	〒 電話番号
氏名	Ⓜ			
生年月日				

2 認定子どもの状況

法第30条の4の認定種別	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
生年月日	年 月 日	ふりがな	
年 月 日から 年 月 日までの住所	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			
上記で転入又は転出に該当した場合は、転入・転出日を記入すること。			年 月 日

※ 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

請求する年月	年 月から 年 月	請求金額	円
--------	-----------	------	---

4 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	口座番号	
農協・信用組合		口座名義(カタカナ)

※ 申請者名義の口座を記入すること。

（裏面も記入すること。）

5 利用した特定子ども・子育て支援施設等（複数記入可）

①	ふりがな		所在地	〒			
	施設名・事業名			電話番号			
	契約している利用料	□月額	円	□日額	円	□時間額	円
②	ふりがな		所在地	〒			
	施設名・事業名			電話番号			
	契約している利用料	□月額	円	□日額	円	□時間額	円
③	ふりがな		所在地	〒			
	施設名・事業名			電話番号			
	契約している利用料	□月額	円	□日額	円	□時間額	円
④	ふりがな		所在地	〒			
	施設名・事業名			電話番号			
	契約している利用料	□月額	円	□日額	円	□時間額	円
⑤	ふりがな		所在地	〒			
	施設名・事業名			電話番号			
	契約している利用料	□月額	円	□日額	円	□時間額	円
⑥	ふりがな		所在地	〒			
	施設名・事業名			電話番号			
	契約している利用料	□月額	円	□日額	円	□時間額	円

6 幼稚園保育料の償還払請求の内訳

今年度分の入園料支払額 (a)		入園年月日 (年 月 日)		入園料 (円)	
利用年月	今年度分の入園料支払額の月額換算額 (b=a/今年度の在籍月数)	保育料支払額 (月額) (c)	支払額合計 (d=b+c)	月額上限額 (e)	請求額 (dとeのいずれか小さい方)
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円

7 幼稚園及び認定子ども園の預かり保育事業並びに認可外保育施設等の利用における施設等利用費の償還払請求の内訳

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)	請求額 (c+d) と月額上限額のいずれか小さい方
	施設に支払った金額 (a)	利用日数	対象額 (b) (円×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