

(宛先) 前橋市長

前橋市特定子ども・子育て支援施設等利用費請求書
(償還払い用)認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て支援事業の施設利用費
【令和 年 月～令和 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. 申請者と認定子どもが、前橋市内に居住していることを前橋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前橋市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を前橋市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を前橋市が確認すること。

請求金額 円

1. 施設等利用給付認定代表保護者(請求者)

フリガナ		認定 子ども の 続柄		生年月日	年 月 日
氏 名				現住所	〒 - 電話:

※押印不要

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

法第30条の4の認定種別 (施設等利用給付認定種別)	<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	
年 月 日～年 月 日の間の住所		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. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

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)

※1 振込先は請求者名義の口座です。もし請求者と口座名義が異なる場合は、本市指定の委任状を提出してください。
通帳の写し等、口座情報が確認できる書類を添付してください。振込先に変更がない場合は、2回目以降の請求には添付不要です。

4. 利用した認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業を記入(複数記入可)

①	フリガナ		所在地	〒 - 電話: - -
	施設・事業名			
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		
②	フリガナ		所在地	〒 - 電話: - -
	施設・事業名			
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		
③	フリガナ		所在地	〒 - 電話: - -
	施設・事業名			
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		
④	フリガナ		所在地	〒 - 電話: - -
	施設・事業名			
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		

※①～④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。

※2 該当箇所にレを記入し金額を記入して下さい。利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入して下さい。