

安城市長

施設等利用費請求書 (償還払用)

幼稚園・認定こども園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 1 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、指定する償還払の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当たり、次の事項に同意します。
- (1) 申請者と認定子どもが安城市内に居住していることを、安城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安城市が対象施設に確認すること。
 - (3) 利用料の支払状況を安城市が対象施設に確認すること。
 - (4) 課税状況を安城市が確認すること。

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	<small>※償還払の場合の振込先は申請者名義の口座です。</small>		現住所	電話番号：		

2 施設等利用給付費の請求金額

請求金額	円
------	---

3 認定子ども (認定子どもごとに請求して下さい。)

法第 30 条の 4 の認定種別	<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	
請求対象期間中の住所	<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した	氏名	
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			年 月 日

4 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ		所在地	〒
施設名称		(市外の場合のみ記入)	電話番号：
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日の間の在籍状況	<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、途中入園又は途中退園に該当した場合はその年月日を記入			年 月 日

5 償還払の振込先を記入してください (※ 1)

- 前回振込口座と同じ (振込先の記入不要)
- 下記の振込先を希望 (初めて請求書を提出される方は、必ずご記入ください。)

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 請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状を提出してください。

<裏面も記入して下さい>

6 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を受けることができる場合は記入（※2）

※①～③に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白に記載して下さい。

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

※2 「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。

7 在籍園の預かり保育事業と認可外保育施設等の利用（※3参照）における施設等利用費の償還払請求の内訳を記入

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）※3 ※4	請求額 ※5（「c+d」か月額上限額の低い方を記入）
	施設に支払った金額（a）※4	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
合計	円	日	円	円	円	円

※3 「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。

※4 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。

※5 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。