

施設等利用費請求書

【 年 月～ 年 月分】

つるぎ町長 あて

年 月 日

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、関係書類を添えて下記のとおり請求します。

フリガナ		子どもとの続柄	
請求者 氏名 (保護者)	印	生年月日	年 月 日
現住所	〒 - 電話番号 - -		
フリガナ		生年月日	年 月 日
請求に係る 子ども 氏名		認定種別	<input type="checkbox"/> 新 2 号 <input type="checkbox"/> 新 3 号 認定番号：
施設等利用費請求額		円	

利用した特定子ども・子育て支援施設の名称等

1	施設・事業者名			
	所在地			
	契約している利用料	<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円	<input type="checkbox"/> 時間額 円
2	施設・事業者名			
	所在地			
	契約している利用料	<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円	<input type="checkbox"/> 時間額 円
3	施設・事業者名			
	所在地			
	契約している利用料	<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円	<input type="checkbox"/> 時間額 円

施設等利用費の内訳

利用年月	施設・事業者に 支払った合計金額(a)	月額上限額(b)	請求額 (a と b の低い方)
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円

※上記で記入した該当月分の領収証及び特定子ども・子育て支援提供証明書や子育て援助活動支援事業の活動報告書等、すべて原本を添付してください。

※月額上限額は、新 2 号認定の場合 37,000 円、新 3 号認定の場合 42,000 円です。

上記に関する施設等利用費を下記の口座に振り込んでください。

	銀行・信用金庫・農協	金融機関 コード	
	本店(所)・支店(所)・その他()	店コード	
指定口座		口座名義人(請求者名義)	
口座種別	普通 ・ 当座 ・ その他	フリガナ	
口座番号		氏 名	