

(宛先) 沼津市長

施設等利用費請求書 (償還払い用)

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費

【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、沼津市内に居住していることを沼津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沼津市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を沼津市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を沼津市が確認すること。

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	(署名又は記名押印) ※1		現住所	〒			
			電話:				

※1 償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座に限ります。

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

支給認定証番号						
生年月日	年	月	日	フリガナ		
利用期間中の住所				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. 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:			
利用期間中の住所			<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、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入					年	月 日

4. 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 償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座に限ります。

<裏面も記入して下さい>

5. 在籍園の預かり保育事業における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月 ※2	在籍園の預かり保育事業						請求額(C) aとbの金額の 低い方を記入	
	施設に支払った金額 (a) ※3 ※4		利用日数		対象額(b) (450円×利用日数) ※5			
年 月		円		日		円		円
年 月		円		日		円		円
年 月		円		日		円		円

※2 施設等利用費の給付額は、月ごとに算出し、3カ月ごとに支払います。

※3 「施設に支払った金額(a)」には、在籍園が発行する「領収書兼特定子ども・子育て支援提供証明書」の①認定有効期間中の費用を記入してください。

※4 領収書兼特定子ども・子育て支援提供証明書を添付してください。

※5 預かり保育事業は、月ごとに「450円(日額単価)×利用日数」を算定基本額とし、「施設に支払った金額(a)」と「対象額(b)」を比較し、低い方の金額を「請求額(C)」とします。