

【区処理欄】宛名コード

【区処理欄】確認欄

請求書番号

「区処理欄」は空欄でご提出ください。

請求日 令和 ● 年 ● 月 ● 日

「区処理欄」、「請求書番号」は空欄でご提出ください。

世田谷区長 あて

## 施設等利用費請求書

幼稚園・認定こども園の預かり保育事業の施設等利用費

【 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 請求分】

私は、子ども・子育て支援法第30条の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. 請求者と認定子どもが、世田谷区内に居住していることを世田谷区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世田谷区が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を世田谷区が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を世田谷区が確認すること。

【区処理欄】施設等利用給付認定期間

「区処理欄」は空欄でご提出ください。

~

### 1. 施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ	セタガヤ タロウ	認定子どもとの続柄	父	現住所	〒154-8504
氏名	世田谷 太郎				世田谷区世田谷4-21-27
※1 振込先は請求者名義の口座です				電話：090-XXXX-XXXX	

日中ご連絡がつく番号を記載ください。

### 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	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	フリガナ	セタガヤ イチロウ
生年月日	令和 ● 年 ● 月 ● 日	氏名	世田谷 一郎
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日の間の住所			
<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した			
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・認定こども園について記入

フリガナ	セタガヤニシティコドモエン	所在地	〒
施設名称	せたがや認定こども園	(区外の場合のみ記入)	
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日の間の在籍状況		<input checked="" 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)

※以前指定した口座と同じ口座をご希望の場合も必ずご記入ください。

金融機関名	銀行・信用金庫 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	OX	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義(カタカナ)	セタガヤ ハナコ		

ゆうちょ銀行の支店名は漢数字になります。

右詰め

※1の請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、必ず下記に署名してください。

私（請求者）は、上記口座名義人に利用費の受取を委任します。 (請求者氏名) 世田谷 太郎

<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

「区処理欄」は空欄でご提出ください。

給食費等を除いた預かり保育利用料になります。

利用年月	在籍園の預かり保育事業								【区処理欄】 請求額（単位：円）※3 記入しないこと ※4
	施設に支払った金額(a) ※2		利用 日数		対象額(b) (450×利用日数)		請求額（単位：円） aとbの金額の低い方 を記入(c) ※3		
令和 年 月	10,000	円	10	日	4,500	円	4,500	円	
令和 年 月	15,000	円	15	日	6,750	円	6,750	円	
令和 年 月	20,000	円	20	日	9,000	円	9,000	円	
令和 年 月	0	円	0	日	0	円	0	円	
令和 年 月	5,000	円	5	日	2,250	円	2,550	円	
令和 年 月	26,000	円	26	日	11,700	円	11,700	円	
	合計								

※2 特定子ども・子育て支援提供証明書を添付して下さい。

※3 請求額は、「c」又は月額上限額の低い方になります。  
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。

※4 区処理欄には記入しないようご注意ください。