

請求日 年 月 日

世田谷区長 あて

施設等利用費請求書

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の施設等利用費

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. 申請書と認定子どもが、区内に居住していることを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区が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を区が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を区が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名	(印)	認定子どもとの続柄	現住所	〒	電話：
※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です					

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 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						
				氏名						

3. 償還払いの振込先について、□にレ点をつけてください（※1）

<input type="checkbox"/>	前回と同じ振込先への振込を希望する（初回申請の方は口座を下記に記入してください）									
<input type="checkbox"/>	個別に振込口座を指定する場合は、下記に記入してください。									
金融機関番号		金融機関名	銀行・信用金庫・農協・信用組合							
支店番号		支店名	支店・出張所							
口座番号		預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座						
口座名義（カタカナ）										

※1 申請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・押印してください。

私（申請者）は、上記口座名義人に補助金の受取を委任します。	(印)
申請者氏名	

4. 下記世帯に該当する場合は、□にレ点をつけてください。

<input type="checkbox"/>	私（申請書）の属する世帯は、生活保護世帯に該当します。
--------------------------	-----------------------------

お問い合わせ番号	施設コード
----------	-------

5. 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) 月極契約により在園している認可外保育施設

①	フリガナ		所在地	〒			
	施設名			電話番号：			
	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) 一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業等

②	フリガナ		所在地	〒			
	施設名			電話番号：			
	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	〒			
	施設名			電話番号：			
	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

※①～③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 該当箇所にし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□にしを記入し、算定した月額相当分を記入して下さい。

6. 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の施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月日	5(1)①の認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料) (a) ※3 ※4				一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業に支払った月額合計利用料 (b) ※3				支払額合計 (c = a + b)			
施設・事業名	①				②				③			
20 年 月				円				円				円
20 年 月				円				円				円
20 年 月				円				円				円
20 年 月				円				円				円
20 年 月				円				円				円
20 年 月				円				円				円
20 年 月				円				円				円
20 年 月				円				円				円
20 年 月				円				円				円
20 年 月				円				円				円
20 年 月				円				円				円
20 年 月				円				円				円

※3 上記で記入した利用料合計額を施設・事業に支払ったことを証明する書類（施設からの領収書等）をすべて添付して下さい。また、子育て援助活動支援事業を利用した場合は、援助を行う会員が発行した援助活動報告書も添付して下さい。

※4 利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期、後期など）場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、利用料の月額相当分を算定して下さい。（10円未満の端数がある場合は切り捨て）

7. 添付書類

- (1) 特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証（参考様式、又は同内容を証明する書類）
- (2) 特定子ども・子育て支援提供証明書（参考様式、又は同内容を証明する書類）