

瀬戸内市長 様

施設等利用費請求書(償還払い用)

私立幼稚園(新制度移行園除く)、国立大学附属幼稚園、特別支援学校幼稚園部の施設等利用費

【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、下記のとおり請求しますので、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、瀬戸内市内に居住していることを瀬戸内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瀬戸内市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を瀬戸内市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を瀬戸内市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

ふりがな		認定 子ども との 続柄	生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名	<small>※償還払いの場合の振込先は認定保護者名義の口座です</small>		住所	電話番号: - -			

2. 認定子ども(一人につき一枚の請求書が必要です。)

法第30条の4の認定種別	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号					
ふりがな		生年月日	平成・令和	年	月	日	
氏名		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日の間の住所					
		<input type="checkbox"/> 上記住所のとおり <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			令和	年	月	日	

3. 在籍する幼稚園等について記入

ふりがな		所在地	〒			
施設名称		(市外の場合のみ記入)	電話番号: - -			
契約している利用料(何れかにしを記入し金額を記入)※1	<input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 日額	円	<input type="checkbox"/> 時間	円
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、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入			令和	年	月	日


※1 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。

4. 償還払いの振込先(※1)

前回の振込口座と同じ口座を指定する	<input type="checkbox"/> はい(口座記載不要)	<input type="checkbox"/> いいえ(下欄に口座を記載すること)
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	(フリガナ)
		口座名義人

※1 振込先は、子育てのための施設等利用給付認定を受けた、認定保護者(請求者)名義の口座です。

認定保護者(請求者)と口座名義人が異なる振込先を指定する場合は、裏面の受領委任記入欄に記入してください。

裏面も記入して下さい 

5. 施設等利用費の償還払い請求の内訳

今年度分の入園料を支払った場合に記入(a) ※3		入園年月日(令和 年 月 日) 入園料(円)			
利用年月日	今年度分の支払った入園料の月額換算額 (b=a/12) ※3 ※4	支払った月額利用料(保育料) (c) ※3 ※5	支払額合計 (d=b+c)	月額上限額 (e) ※6	請求額 (dとeを比較して小さい方)
令和 年 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円

※3 上記で記入した入園料や保育料について支払いを証明する特定子ども・子育て支援提供証明書兼利用料領収証明書を添付して下さい。

※4 途中入退園の場合は、12ではなく当該年度の在籍月数で除して下さい(10円未満の端数切り捨て)。

※5 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、当該保育料を当該期間の月数で除して、保育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)

※6 月の途中で利用終了する場合は、月額上限額×退所日までの平日開所日数÷その月の平日開所日数、途中で利用開始する場合は、月額上限額×入所日以降の平日開所日数÷その月の平日開所日数として下さい。(月額上限額：25,700円、国立大学附属幼稚園は8,700円、国立大学附属特別支援学校は400円)

受領委任記入欄	本請求書にかかる施設等利用費の給付に関する権限を、次の代理人に委任します。 令和 年 月 日 住 所 認定保護者 (請求者) 印	
	代理人 (振込口座名義人)	住 所 氏 名 印