

朝霞市長 富岡 勝則 宛て

施設等利用費請求書（償還払い用）  
 幼稚園及び認定こども園の預かり保育事業用  
 （ 年 月分 ～ 年 月分）

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支払を受けるため、次のとおり請求します。

なお、この請求に当たり、次の事項に同意します。

1. 朝霞市が、請求者と認定子どもが朝霞市内に居住していることを住民基本台帳で確認すること。
2. 朝霞市が、この請求に係る特定子ども・子育て支援の利用状況及び利用料の支払状況について特定子ども・子育て支援施設等に確認すること。
3. 朝霞市が、請求者の課税状況について確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ		認定 こども との 続柄		生年月日	年 月 日
氏名	印  <small>※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です。</small>			住所	電話：

2. 認定子ども（認定子どもごとに申請してください）

認定種別	<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		請求期間中に転入・転出した場合の転入・転出日	
		年 月 日	

備考 「認定種別」の欄は、施設等利用給付認定通知書に記載されている認定区分の項目についてチェックを入れてください。

3. 在籍する幼稚園等

フリガナ		所在地	〒
幼稚園等の名称		(市外の場合のみ記入)	電話

4. 振込先

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)	

備考 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状を提出してください。

## 5. 施設等利用費の内訳

利用年月	支払った 利用料(a)	利用日数	対象額(b) (450円 ×利用日数)	月額上限額 (c)	請求額 (a～cを比較して 小さい額)
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円

備考1 記入した利用料について支払を証明する領収書（口座振替の場合は、通帳のコピー等）及び施設が発行する提供証明書の原本を添付してください。

「年払い」の場合は、支払い額を12で除した金額（1月あたりの額）を記載してください。

2 「月額上限額」の欄には、次に掲げる額を記入してください。

ア 施設等利用給付認定の認定区分が第2号の場合は11,300円

イ 施設等利用給付認定の認定区分が第3号の場合は16,300円

※3月利用分は、4月上旬までに申請してください。