

【請求書様式その4】

請求日 年 月 日

(宛先) 習志野市長

施設等利用費請求書 (償還払い用)

認可外保育施設の施設等利用費

【 年 月～ 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、習志野市内に居住していることを習志野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習志野市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を習志野市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を習志野市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		印	認定子どもとの続柄	生年月日	年	月	日
氏名				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	
年 月 日～ 年 月 日の間の住所		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. 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 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出して下さい。

4. 利用した認可外保育施設を記入して下さい。(複数記入可)

①	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
契約している利用形態		<input type="checkbox"/> 定期利用 (月極)	<input type="checkbox"/> 臨時利用	
②	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
契約している利用形態		<input type="checkbox"/> 定期利用 (月極)	<input type="checkbox"/> 臨時利用	

<裏面も記入して下さい>

5. 認可外保育施設の施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入してください。

利用年月日	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料) (a) ※2	一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業(ファミリー・サポート・センター)に支払った月額合計利用料 (b) ※2	支払額合計 (c=a+b)	月額上限額 (d) ※3	請求額 (cとdを比較して小さい方)
年 月	a 円	b 円	c 円	d 円	円
年 月	a 円	b 円	c 円	d 円	円
年 月	a 円	b 円	c 円	d 円	円
					請求金額 上記3か月分合計 円

※2 上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類(施設からの領収証等)と特定子ども・子育て支援提供証明書をすべて添付して下さい。

※3 月額上限額は、施設等利用給付第2号認定の場合は月額37,000円、第3号認定の場合は42,000円です。
 途中で認定期間が終了する又は開始される場合か、市町村間の転出入の場合、月額限度額は次の通りとなります。

- ・途中で認定期間が終了する場合、
 または別の市町村へ転出する場合の限度額：37,000(42,000)円× 転出日の前日までの日数÷その月の日数
- ・途中で認定期間が開始される場合、
 または別の市町村から転入した場合の限度額：37,000(42,000)円× 転入先での認定日からの日数÷その月の日数