

(あて先) 幸手市長

## 施設等利用費請求書 (償還払い用)

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業及び認可外保育施設等の利用に係る施設等利用費

【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通り申請しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。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. 請求者と認定こどもが幸手市内に居住していることを幸手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幸手市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を幸手市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を幸手市が確認すること。

## 1. 施設等利用給付認定保護者 (請求者)

フリガナ		認定子ども との続柄	住 所	電話
氏名			生年月日	S・H 年 月 日

## 2. 認定こども

フリガナ		認定番号	住 所	電話
氏名			生年月日	S・H・R 年 月 日

## 3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校・認可外保育施設等

※預かり保育に加えて認可外保育施設等を利用できる場合のみ両方の施設を記入

施設名		施設名	
1		2	

## 4. 施設等利用費の請求内訳

利用年月	幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業				認可外保育施設等	
	施設に支払った金額 (a)	利用日数	対象額(b) (450×利用日数)	(a)と(b)のうち低い方(c)	施設に支払った金額(d)	請求額 (c+d)が月額上限額※ の低い方
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円

※月額上限額 ①預かり保育事業 2号認定：11,300円 3号認定：16,300円

②認可外保育施設等 2号認定：37,000円 3号認定：42,000円

## 5. 振込先 (請求者名義の口座)

金融機関名	種目	口座番号							
銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店 出張所	普通 当座	口座名義 (カタカナ)						

※2回目以降、前回と同じ口座の場合、通帳のコピーの添付は不要です。