

記入例

結城市長 様

施設等利用費請求書(償還払い用)

【令和 元年 10 月～令和 元年 11 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. 申請者と認定子どもが、結城市内に居住していることを結城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結城市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を結城市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を結城市が確認すること。

「施設等利用給付認定通知書」に記載の保護者名

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

Table with fields: フリガナ (ユウキ タロウ), 氏名 (結城 太郎), 認定子どもとの続柄 (父), 生年月日 (平成 〇年 〇月 〇日), 現住所 (〒307-8501 結城市結城1447), 電話 (090-1234-〇〇〇〇)

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請してください)

Table with fields: 認定種別 (第2号), 認定番号 (S123456789), 生年月日 (平成 27 年 7 月 10 日), フリガナ (ユウキ ツムギ), 氏名 (結城 つむぎ), 住所 (結城 つむぎ)

「施設等利用給付認定通知書」に記載の認定番号

3. 在籍する施設等について記入

Table with fields: フリガナ (ユウキヨウチエン), 施設等名称 (ゆうき幼稚園), 所在地 (結城市大字結城〇〇〇〇), 契約している利用料 (月額 20,000 円), 在籍状況 (期間中在籍)

※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□にレを記入し、算定した月額相当分を記入してください。

4. 償還払いの振込先を記入してください。(※2)

Table with fields: 金融機関名 (常陽 銀行・信用金庫 結城 支店), 預金種目 (普通), 口座番号 (0011111), 口座名義 (ユウキタロウ)

※2 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ください。

<別紙も記入して下さい>