

施設等利用費請求書（法定代理受領用）

久山町長 西村 勝 様

私は、特定子ども・子育て支援提供者として、子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、久山町に居住している施設等利用給付認定保護者に代わり、施設等利用費を下記のとおり申請します。

なお、施設等利用費の審査及び支払にあたり、次の事項に同意します。

1. 実際の利用状況等について、久山町が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
2. 利用料の請求・支払状況を久山町が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
3. 久山町の要請・質問等に対応すること。

1. 特定子ども・子育て支援提供者（請求者）

団体名		役職名	
氏名	Ⓜ	フリガナ	

2. 特定子ども・子育て支援施設・事業所

施設・事業所名		フリガナ	
所在地	〒		
<small>(町外の場合のみ記載)</small>			

3. 施設等利用費請求金額

提供年月	令和 年 月分	開所日数	日	請求金額	円
------	---------	------	---	------	---

4. 施設等利用費請求金額の内訳

フリガナ		当月の入退園	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 入退園日 (H R . .)	
子ども氏名		きょうだい割引	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	入園料 * 円
生年月日	H R . . 歳児	a. 月額割入園料	円	請求額 円 <small>((a+b)とcを比較して小さい方)</small>
		b. 月額利用料	円	
		c. 月額上限額	円	
フリガナ		当月の入退園	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 入退園日 (H R . .)	
子ども氏名		きょうだい割引	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	入園料 円
生年月日	H R . . 歳児	a. 月額割入園料	円	請求額 円 <small>((a+b)とcを比較して小さい方)</small>
		b. 月額利用料	円	
		c. 月額上限額	円	
フリガナ		当月の入退園	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 入退園日 (H R . .)	
子ども氏名		きょうだい割引	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	入園料 円
生年月日	H R . . 歳児	a. 月額割入園料	円	請求額 円 <small>((a+b)とcを比較して小さい方)</small>
		b. 月額利用料	円	
		c. 月額上限額	円	

※ 入園料は年度途中入園の場合、当該年度入園児のみ月額割で対象となり、また、月額割は10円未満は切り捨てとなります。