

償還払い請求内訳書（預かり保育用）

子ども氏名		年齢	
-------	--	----	--

※年齢は当該年度4/1時点

利用施設	フリガナ			電話番号		
	施設・事業所名			所在地	〒	
利用月	施設への支払額(a)	利用日数	対象額(b)		請求額 (aとbで少ない方の額)	
例	元 年 10 月	5,000 円	20	× 450 =	9,000 円	5,000 円
1	年 月	円		× 450 =	円	円
2	年 月	円		× 450 =	円	円
3	年 月	円		× 450 =	円	円
4	年 月	円		× 450 =	円	円
5	年 月	円		× 450 =	円	円
6	年 月	円		× 450 =	円	円
7	年 月	円		× 450 =	円	円
8	年 月	円		× 450 =	円	円
9	年 月	円		× 450 =	円	円
10	年 月	円		× 450 =	円	円
11	年 月	円		× 450 =	円	円
12	年 月	円		× 450 =	円	円