

施設等利用費請求書（償還払い用）

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及び支払にあたり、次の事項に同意します。

1. 請求者と認定子どもが、久山町内に居住していることを久山町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久山町が対象施設に確認すること。

3. 利用料の支払い状況を久山町が対象施設に確認すること。

4. 課税状況を久山町が確認すること。

請求額	円
-----	---

1. 施設等利用給付認定保護者（請求者）

※ 振込口座は請求者名義となります。

フリガナ		認定子どもとの続柄		生年月日	年 月 日
保護者氏名	㊞			電話番号	
現住所	〒				

2. 認定子ども（認定子どもごとに申請してください。）

フリガナ		認定種別	□2号 □3号	生年月日	年 月 日
子ども氏名				認定番号	
請求期間	年 月 日 分から 年 月 日 分まで	請求期間の住所地	□ 久山町 □ 久山町外 （下記に住所を記載）		
住所	〒				
町外の場合のみ記載					

3. 償還払振込先

【請求者の名義でない振込先を指定する場合、委任状が必要です。】

金融機関名	預金種目	□普通 □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)	

※ 毎年度、初回のみ、通帳の見開き（口座番号等記載欄）の写しを添付してください。

4. 利用した施設及び事業（複数記入可）

<input type="checkbox"/> 認定こども園	<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設（届出保育施設）	<input type="checkbox"/> 病児保育事業	
<input type="checkbox"/> 預かり保育事業（在園児を対象）		
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業（在園児以外を対象）		
<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業（ファミリー・サポート・センター事業）		

※「償還払い請求内訳書」及び「特定子ども・子育て支援の提供に係る領収書及び提供証明書」を添付してください。