

記載例

請求日 令和〇年 7月 2日

四日市市長

施設等利用費請求書（償還払い用）

提出日を記入してください。

幼稚園・認定こども園の預かり保育事業の施設等利用費

【 令和 〇年 4月～ 令和 〇 年 6月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第30条の1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下さい。
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、四日市市内に居住していることを四日市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四日市市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を四日市市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を四日市市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	ヨッカイチ タロウ	認定子どもとの関係	父	生年月日	昭和〇 年 4 月 1 日
氏 名	四日市 太郎	印	父	現住所	四日市市諏訪町2番2号
※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座で				0-0000-0000	

必ず押印をお願いします。

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

法第30条の4の認定種別	☒ 第2号 ☐ 第3号	認定番号	
生年月日	令和 〇 年 5 月 6 日	フリガナ	ヨッカイチ イチロウ
年 月 日～ 年 月 日の間の住所		氏 名	四日市 一郎
☒ 現住所のとおり ☐ 転入した ☐ 転出した		上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入 年 月 日	

3. 在籍する幼稚園・認定こども園について記入

フリガナ	コドモミライヨウチエン	所在地	〒
施設名称	こども未来幼稚園	(市外の場合のみ記入)	電話:
年 月 日～ 年 月 日の間の在籍状況		☐ 期間中在籍 ☐ 途中入園した ☐ 途中退園した	
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入		年 月 日	

4. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1) ☐ 前回と同じ口座を利用する(下欄の記入は不要です)

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
ヨッカイチ タロウ		1 2 3 4 5 6

- ・振込先の名義人は、上記の請求者と同一名義をお願いします。異なる場合は委任状の提出をお願いします。
- ・口座名義人や番号等記入漏れがないようお願いします。
- ・前回と同じ口座を希望する場合は「前回と同じ口座に利用する」にチェックをお願いします。

してください。

施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	施設に支払った金額(a) ※3	利用 日数	対象額(b) (490×利用日数)	aとbの金額の 低い方を記入 (c)	認可外保育施設等 に支払った 金額(d) ※2※3	請求額 ※4 (「c+d」か月額 上限額の低い方を 記入)
令和〇年 4 月	10,000 円	20 日	9,800 円	9,800 円	0 円	9,800 円
令和〇年 5 月	3,000 円	10 日	4,900 円	4,900 円	0 円	3,000 円
令和〇年 6 月	13,000 円	22 日	10,780 円	10,780 円	0 円	10,780 円
令和 年 月						円

※2 「認可外保育施設等」
8時間未満又は年間※3 上記で記入した「
帳コピー等の確認※4 月額上限額は、法
を超える場合は、

- ・『特定子ども・子育て支援の提供に係る領収書兼提供証明書』等（原本）を請求書に添付してください。
- ・修正液や修正テープは使用不可です。
- また、訂正印による修正もできません。記入内容に誤りがあった場合は、お手数ですが申請書を改めてご記入をお願いします。

6. 在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合は記入(※5)

※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載して下さい。

①	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
②	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
③	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
④	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
⑤	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
⑥	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			

※5 「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合」とは、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が8時間未満又は年間（平日・長期休業中・休日の合計）開所日数200日未満の場合のみです。