

(宛先) 大分市長

施設等利用費請求書(預かり保育用)

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費

【請求対象期間 令和 年 月 ~ 月】

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、下記の通り請求しますので、指定する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、大分市内に居住していることを大分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大分市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を大分市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を大分市が確認すること。

(注意) 修正テープ、修正液は使用しないでください

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		認定 子ども との 続柄	父	生年月日	昭和・平成・西暦	年	月	日
氏名			母 その他 ()	現住所	電話: ()			

日中連絡のつく方の電話番号を記入してください

2. 認定子ども

フリガナ		法第30条の4の認定種別	第	号		
氏名		認定番号				
		生年月日	年	月	日	
請求期間中に転入または転出した場合は☑をして、その年月日を記入		<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出	令和	年	月	日

3. 請求期間内に利用した施設・事業

①	施設・事業名	②	施設・事業名			
③	施設・事業名	④	施設・事業名			
請求期間中に途中入園、退園した場合は☑をして、その年月日を記入		<input type="checkbox"/> 入園 <input type="checkbox"/> 退園	令和	年	月	日

4. 施設等利用費の振込先

 前回の振込先(口座情報の記入は不要ですが、口座名義が認定保護者と異なる場合は委任状が必要です。) 公金受取口座を利用する。(口座情報の記入は不要です。認定保護者名義の口座に限ります。)

(公金受取口座・マイナンバーとともに国に給付金等の支給を受けるために登録した口座です)

今回初めて請求する方や振込先口座を変更したい方は、下記に記載してください。

金融機関名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
銀行・金庫	本店	口座番号	
農協・組合	支店 出張所	口座名義(カタカナ) (※1)	

※1 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。

5. 在籍園の預かり保育事業における施設等利用費の請求の内訳

利用年月	在籍園の預かり保育事業				認可外保育施設等に支払った金額(d)	月額上限額(※2)	請求額「c+d」が月額上限額の低い方を記入
	施設に支払った金額(a)	利用日数	対象額(b) (450円×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入(c)			
令和 年 月	円	日	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	日	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	日	円	円	円	円	円

※2 月額上限額は、施設等利用給付認定の認定区分が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円です。「c+d」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入して下さい。

大分市使用欄 (ここより下には記入しないでください)

支給額

円