

大分市長 殿

大分市にここに保育支援事業助成金交付請求書

【 請求対象期間 年 月 ～ 月 】

私は、大分市にここに保育支援事業助成金実施要綱第8条第1項の規定に基づき、大分市にここに保育支援事業助成金の給付について、次のとおり請求しますので、指定する振込先口座に振り込んで下さい。
なお、大分市にここに保育支援事業助成金の審査にあたり、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。

1 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	年 月 日
氏 名			母 その他 ()	現 住 所	電話: - - ()

※電話欄には日中連絡のつく方の番号をご記入ください

2 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

フリガナ		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			☐ 転入した	☐ 転出した
				年 月 日

3 振込先

☐ 前回の振込先(口座名義が認定保護者と異なる場合は、本市指定の委任状が必要です。)

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	☐ 普通	☐ 当座
銀行・金庫	店	口 座 番 号	
農協・組合	支店	口座名義 ※ (カタカナ)	
	出張所		

※ 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。
前回と同じ口座の場合でも委任状の提出は必要です。

4 大分市にここに保育支援事業助成金の請求の内訳を記入

利用年月	認可外保育施設 に支払った 保育料等(a)	月額上限額(b) 35,000円	請求額 (a)と(b)を比較して 小さい方の額
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円

5 利用認可外保育施設(複数記入可)

施設名 ①		施設名 ②	
施設名 ③		施設名 ④	

- ※ 施設から提出される「領収証兼提供証明書発行一覧」を基に審査を行います。
- ※ 「認可外保育施設に支払った保育料等」には保育料と給食費の合計額を記入し、「請求額」には「認可外保育施設に支払った保育料等」と35,000円を比較して小さい方を記入してください。
- ※ 認定子どもが「施設等利用給付認定子ども」(新3号)であるときは、「認可外保育施設に支払った保育料等」には給食費を記入し、「請求額」には給食費と35,000円を比較して小さい方を記入してください。

大分市使用欄(ここより下には記入しないで下さい)

支給額	円
-----	---