

請求日 年 月 日
 (西暦で記入)

つくば市長 宛て

施設等利用費請求書（償還払い用）

幼稚園、認定こども園又は特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費

【 年 月～ 年 月分請求用】

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。

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、つくば市内に居住していることをつくば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つくば市が対象施設に確認すること。
- 3 利用料の支払い状況をつくば市が対象施設に確認すること。
- 4 市町村民税の情報（同一世帯を含む。）をつくば市が確認すること。

1 請求額（裏面7にて算出した請求額合計を記入してください。）

請求額	円
-----	---

2 施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ	年 月 日	年 月 日
氏 名	〒	現住所
※振込先は申請者名義の口座です。	(印)	電話番号 ()

3 認定子ども（認定子どもごとに申請してください。）

認定番号	生年月日	年 月 日	認定区分
年 月 日～ 年 月 日の間の住所	フリガナ		
<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した	氏名		
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	

4 振込先(※1)

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

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状を提出してください。

<裏面も記入してください>

5 在籍する幼稚園等

フリガナ	所在地
施設名称	市外の場合のみ記入 電話番号 ()
年 月 日～ 年 月 日の間の在籍状況 <input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 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	

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（※2※3）

①	フリガナ	所在地
	施設・事業名	電話番号 ()
施設利用開始日 年 月 日		
②	フリガナ	所在地
	施設・事業名	電話番号 ()
施設利用開始日 年 月 日		
③	フリガナ	所在地
	施設・事業名	電話番号 ()
施設利用開始日 年 月 日		

※2 ①～③に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載してください。

※3 「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。

7 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用（※4）における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月 (西暦で記入)	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) ※4 ※5	請求額 ※6 (「c+d」もしくは 月額上限額の低 い方を記入)
	施設に支払った 金額(a) ※5	利用 日数	対象額(b) (450×利用日数)	aとbの金額の 低い方を記入 (c)		
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
					請求額合計	円

※4 「認可外保育施設等に支払った金額」は、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事業の提供時間数が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日未満の場合のみ記入が可能です。

※5 上記で記入した「施設に支払った金額」及び「認可外保育施設等に支払った金額」を証明する領収証（口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等）と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付してください。

※6 月額上限額は、法第30条の4の認定種別が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円がとなります。「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ください。