

八千代市子育てのための施設等利用費請求書

令和 年 月 日

(宛先) 八千代市長

子育てのための施設等利用費の支給を受けるため、次のとおり子育てのための施設等利用費を請求します。また、請求にあたっては次の事項に同意します。

- | | |
|---|---|
| 1 | 請求書に記載した内容は、子育てのための施設等利用費を支給するにあたり必要と認められる場合に、施設・事業者を提供することがあること。 |
| 2 | 虚偽の請求を行った場合は、子育てのための施設等利用費を支給しないこと。 |
| 3 | 施設等の利用状況について対象施設等に確認する場合があること。 |
| 4 | 施設等の利用状況又は支払状況について対象施設等に確認する場合があること。 |

① 請求者（施設等利用給付認定保護者）

ふりがな		認定子どもとの続柄	
氏名	印	現住所	〒
生年月日	年 月 日	電話番号	

② 施設等利用給付認定子ども（きょうだいがいる場合は、それぞれこの請求書を記入してください。）

認定区分	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名			

③ 子育てのための施設等利用費請求額

特定子ども・子育て支援に要した費用の額	円	請求額	円
---------------------	---	-----	---

④ 請求者名義の振込先口座を記入してください

金融機関名		金融機関コード			
支店名	店番号	預金種別	普通・当座		
(フリガナ)	口座番号				
口座名義人					

⑤ 幼稚園・認定こども園・特別支援学校の預かり保育を利用した方は、在籍している（していた）幼稚園等について記入してください

幼稚園等名称		電話番号	
--------	--	------	--

※在籍している幼稚園等において年間200日以上または1日8時間以上の預かり保育を実施しておらず、認可外保育施設等を利用した場合は、以下の⑥についても記入してください。

⑥ 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・ファミリー・サポート・センター事業を利用した方は、利用した認可外保育施設等を記入してください。（複数記入可）

1	施設・事業名	電話番号	
2	施設・事業名	電話番号	
3	施設・事業名	電話番号	
4	施設・事業名	電話番号	
5	施設・事業名	電話番号	

市記入欄（以下は記入しないで下さい）

住民登録の期間について確認した

支給決定額	円	支給対象月	令和 年 月	～	令和 年 月
支給年月日	年 月 日		分		

