

南国市長

## 施設等利用費請求書（償還払い用）

### 【 年 月～ 年 月分請求用】

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。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. 請求者と認定子どもが、南国市内に居住していることを南国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南国市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を南国市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を南国市が確認すること。

#### 1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		住所	南国市		
氏名	印	生年月日	年	月	日
		電話番号			

#### 2. 認定子ども（認定子どもごとに申請してください）

生年月日	氏名	施設名称	施設等利用給付認定種別
年 月 日			<input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号

#### 3. 請求月期間中の状況について

請求月期間中の住所	<input type="checkbox"/> 現住所のとおり	<input type="checkbox"/> 転入した	<input type="checkbox"/> 転出した
請求月期間中の在籍状況	<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
保育を必要とする事由（就労、妊娠、求職など）の変更の有無	<input type="checkbox"/> 有（別途届出要）		<input type="checkbox"/> 無

#### 4. 在籍園の預かり保育事業の利用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	在籍園の預かり保育事業				請求額 ※3 (cと月額上限額の低い方を記入)
	施設に支払った金額(a) ※1	利用日数 ※2	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
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円

※1 上記で記入した分の領収証と施設が作成した特定子ども・子育て支援提供証明書を添付してください。

※2 南国市で認定されている期間中の利用日数を記入してください。

※3 月額上限額は、施設等利用給付認定種別が第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」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。

#### 5. 償還払いの振込先を記入してください（初回または変更希望時のみ記入）

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

請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状が必要となります。

市役所記入欄	受付		添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書	<input type="checkbox"/> 提供証明書
--------	----	--	------	------------------------------	--------------------------------