

# 記入例

請求日 年 月 日

宇部市長 様

## 施設等利用費請求書（償還払い用）

認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業の施設等利用費

<input checked="" type="checkbox"/> 第1四半期 令和〇年 4月～6月分	<input type="checkbox"/> 第2四半期 令和 年 7月～9月分	<input type="checkbox"/> 第3四半期 令和 年 10月～12月分	<input type="checkbox"/> 第4四半期 令和 年 1月～3月分
---	--	--	--

私は、子ども・子育て支援法（以下「法」という。）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、指定する償還払いの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、宇部市内に居住していることを宇部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宇部市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を宇部市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を宇部市が確認すること。

### 1. 請求金額

金額	<b>101,000</b>	円
----	----------------	---

### 2. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

※請求者の氏名は、必ず「子育てのための施設等利用給付認定通知書に記載された保護者氏名を記入してください。

フリガナ	<b>ウベ タロウ</b>	認定子どもとの続柄	父	生年月日	年 〇 月 〇 日
氏名	<b>宇部 太郎</b>			電話番号	<b>090-0000-0000</b>
現住所	〒				

**施設等利用給付認定通知書をご確認ください。**

### 3. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

フリガナ	<b>ウベ ハナコ</b>	法第30条の4の認定種別	<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号
氏名	<b>宇部 花子</b>	認定番号	〇〇〇〇
		生年月日	年 〇 月 〇 日
請求年月期間の住所変更			
<input checked="" type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 転入 ( 年 月 日 ) <input type="checkbox"/> 転出 ( 年 月 日 )			

**原則、請求者名義の口座になります。特別な事情により請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状の提出が必要となります。**

### 4. 償還払いの振込先

- 継続（前回の振込先と同じ口座に振り込みしますので、振込先を記載しなくても可。）
- 新規、変更（以下の振込先を記入してください。）

※原則、請求者名義の口座になります。特別な事情により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（様式第2号）の提出が必要となります。

金融機関名	〇〇	銀行・信用金庫 農協・信用組合	〇〇	支店 出張所	〇〇	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
口座名義(カタカナ)	<b>ウベ タロウ</b>						

事務担当者	<b>本人</b>	(連絡先	<b>同上</b>	)
-------	-----------	------	-----------	---

<裏面も記入してください>

