

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 type="checkbox"/> 第1四半期 令和 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。

- 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。
- 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。
- 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。
- 課税状況を宇部市が確認すること。

## 1. 請求金額

金 額		円
-----	--	---

## 2. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		認定 子ども との 続柄		生年月日	年 月 日
氏 名				電 話 番 号	
現 住 所	〒				

## 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		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		認 定 番 号	
		生 年 月 日	年 月 日
請 求 年 月 期 間 の 住 所 変 更			
<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 転入 ( 年 月 日 ) <input type="checkbox"/> 転出 ( 年 月 日 )			

## 4. 償還払いの振込先

- 継続、新規（振込先届出済）【前回の振込先または届出済みの口座に振り込みしますので、振込先の記入は不要です。】  
 新規（振込先届出未済）、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	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)	

※通帳の写しなど、振込先口座の情報が確認できるものを添付して下さい。

事務担当者 本人 (連絡先 同上 )

&lt;裏面も記入してください&gt;

