

必ずご記入ください。

記入例

第1号様式（第6条関係）

請求日 **令和6**年 **0**月 **0**日

※必ず記入してください。

記載の内容を間違えて訂正する場合は、請求者署名横に押印し、修正箇所にも二重線と訂正印を押し、近くに正しい内容を記載してください。

なお、請求金額は修正ができません。

★修正テープ等の利用は再提出となります。

給付に係る施設等利用費請求書（償還払い用）

頁の規定による施設等利用費の給付について、下記のとおりご確認ください。

- 1 請求者及び認定子どもが多摩市内に居住していること。
- 2 利用状況を多摩市長が対象施設に確認すること。
- 3 利用料の支払状況を多摩市長が対象施設に確認すること。
- 4 課税状況を多摩市長が確認すること。

署名または押印をお願いします。

請求者署名 **多摩 花子**

※自署または押印

記

- 1 子育てのための施設等利用給付の種類（該当にチェック）

施設利用料 預かり保育料

- 2 請求金額 ※必ず金額を記入してください。

金 **3,000** 円

- 3 認定子ども ※認定子どもごとに申請してください。

ふりがな	たま たろう
対象児童名	多摩 太郎
対象クラス	<input type="checkbox"/> 0～2歳 <input checked="" type="checkbox"/> 3歳児クラス
児童住所	〒206-0011 多摩市関戸
在籍施設と 在籍期間	施設： 〇〇幼稚園 期間： 令和〇年 4月 1日

給付金額には、上限額があるので、請求金額が満額振込まれない場合があります。また、実際の補助額よりも低い金額を記入した場合、それ以上の金額を支給することができません。計算方法が分からない場合は、対象期間に施設に支払った合計金額をご記入ください。

- 4 請求者（保護者）

ふりがな	たま はな子	●●年 ●月 ●日
請求者名	ゆうちょ銀行をご記入の方は、通帳に記載のある「他金融機関からの振込の受取口座」の支店名・番号をご記入ください。	
請求者住所	●●●●-●●●●	●●の続柄 母

- 5 振込先口座 ※請求者名義の口座（普通口座に限る。）を記入してください。

金融機関	多摩●● 銀行 ・信用金庫	支店名	永山 本店・支店
口座名義 (カタ)	いかなる場合も、請求書提出後に電話等で振込先口座等の情報のお問い合わせに答えることはできないので、記載の情報をお		1 1

- 6 その他

忘れないようお願いします。

- (1) この請求書と一緒に、**〇〇〇〇**してください。
- (2) この請求書は、子育てのための施設等利用給付の種類ごとに作成し、提出してください。