

必ずご記入ください。

記入例

請求日 **令和5年 〇月 〇日**

※必ず記入してください。

多摩市長 殿

多摩市子育てのための施設等利用給付に係る施設等利用費請求書（償還払い用）

子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定による施設等利用費の給付について、下記のとおり請求するので、指定する振込先口座に振り込んでください。

なお、施設等利用費の給付の審査に当たり、次の事項に同意していただくこと。

- 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を、
- 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。

必ず署名及び押印をお願いします。

請求者署名 **多摩 花子**

多摩

※押印をお願いします。

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 |
| 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。計算方法が不明の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 | 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。 | ●●年 ●月 ●日 |
| 請求者 | 〇-●●●-●●●● | 認定子どもとの続柄 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 | | 1 1 |

- 6 その他

情報をお忘れのないようお願いします。

- (1) この請求書と一緒に、
- (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。