第１号様式（第６条関係）

請求日　　　　　年　　月　　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申請します。

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、多摩市長が住民基本台帳で確認すること。

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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※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　　　　　　　　　　　　　　　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 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 対象児童名 |
| 対象クラス | □０～２歳　□３歳児クラス/年少　□４歳児クラス/年中　□５歳児クラス/年長 |
| 児童住所 |  |
| 在籍施設在籍期間 | 施設：　　　　　　　　　　　　　　（幼稚園・認可外保育施設・病児病後児施設・その他）期間：　　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日退園 |

４　請求者（請求者署名と同じ保護者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 請求者名 | 電話番号 |  |
| 請求者住所 | ※児童住所と異なる場合に記入 | 認定子どもとの続柄 |  |

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 | 　　　　　　　　銀行・信用金庫農協・信用組合 | 　支店支店番号 | 　　　　　　本店・支店（　　　） |
| 口座名義(カタカナ) |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |

６　その他

⑴　この請求書と一緒に、請求の内容が分かる領収書、提供証明書等を添付してください。

⑵　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。