

請求日 年 月 日

(宛先) 府中町長

施設等利用費請求書

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費

【 年 月～ 年 月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第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、府中町内に居住していることを府中町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府中町が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を府中町が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を府中町が確認すること。

1. 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	※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です		現住所	電話：		

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏 名					

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ		所在地	〒			
施設名称		(町外の場合のみ記入)	電話：			
請求期間の在籍状況			☐ 期間中在籍	☐ 途中入園した	☐ 途中退園した	
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入				年	月	日

4. お振込先を記入して下さい(※初回・変更時のみ記入。請求者の口座に限る。)

金融機関名		預金種目	☐ 普通 ☐ 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)						

<裏面も記入して下さい>

