

(宛先) 三原市長

多子世帯利用料請求書 (預かり保育用)

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、三原市多子世帯の幼稚園等預かり保育料助成事業実施要綱第11条の規定に基づき、多子世帯利用料の給付について、次の通り請求します。

指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。なお、多子世帯利用料の審査に当たり、次の事項に同意します。

1. 認定保護者と認定こどもが、三原市内に居住していることを三原市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三原市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を三原市が対象施設に確認すること。
4. 認定子どもが、三原市多子世帯の幼稚園等預かり保育料助成事業実施要綱第3条第1号及び第2号に規定するものであるかを三原市が確認すること。
5. 課税状況を三原市が確認すること。

以下に該当することを確認し、該当する場合は□にチェックを記入してください。

- 裏面6に記載した利用年月の施設等利用費について、他市町へ請求していません。
- 就労証明書等について、三原市長へ届け出た内容に変更はありません。

1. 多子世帯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	印		現住所	電話： - -		
※振込先は請求者名義の口座です。						

2. 認定こども(認定こどもごとに申請してください。)

認定番号					
生年月日	年	月	日	フリガナ	
年 月 日～ 年 月 日の間の住所				氏名	
<input type="checkbox"/>	現住所のとおり	<input type="checkbox"/>	転入した		
上記で転入又は転出に該当した場合は転入・転出日を記入					年 月 日

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		(市外の場合のみ記入)	電話：					
年 月 日～ 年 月 日の間の在籍状況			<input type="checkbox"/>	期間中在籍	<input type="checkbox"/>	途中入園した	<input type="checkbox"/>	途中退園した
上記で、途中入園又は途中退園に該当した場合はその年月日を記入					年	月	日	

<裏面も記入してください。>

4. 償還払いの振込先を記入してください。（いずれかの□にチェックを記入してください。）

請求が2回目以降です。

・・・既に届け出た口座へ振り込みますので、記入不要です。5へ進んでください。

請求が初回です・届け出た振込口座を変更したい。

・・・以下を記入してください。（※1）

フリガナ	
口座名義人	

金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)	銀行 信用金庫 農協 信用組合		支店 出張所	預金種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号						
	ゆうちょ銀行	記号									
				番号							

※1 請求者名義に限ります。通帳のコピー（上記の内容が分かるページ）を添付してください。

5. 在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合は記入(※2)

※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載してください。

①	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名			電話:	
②	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名			電話:	
③	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名			電話:	
④	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名			電話:	
⑤	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名			電話:	
⑥	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名			電話:	

※2 「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合」とは、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が8時間未満又は年間（平日・長期休業中・休日の合計）開所日数200日未満の場合のみです。

6. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※3参照)における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	在籍園の預かり保育事業				認可外保育施設等に支払った金額(d) ※3 ※4	請求額 ※5 (「c+d」か「月額上限額」の低い方を記入)
	施設に支払った金額(a) ※4 「領収書兼特定子ども・子育て支援提供証明書」の①の金額	利用日数	対象額(b) (450×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入(c)		
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円

※3 「認可外保育施設等に支払った金額」は、預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が8時間未満又は年間（平日・長期休業中・休日の合計）開所日数200日未満の場合のみ記入が可能です。

※4 上記で記入した「施設に支払った金額」及び「認可外保育施設等に支払った金額」を証明する「領収書兼特定子ども・子育て支援提供証明書」を添付してください。

※5 月額上限額は16,300円です。「c+d」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入してください。