

柏原市長 様

施設等利用費請求書（償還払い用）

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

【令和 年 月～令和 年 月分請求用（3か月以下）】

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、下記のとおり請求しますので、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、柏原市内に居住していることを柏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柏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柏原市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を柏原市が確認すること。

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	S・H	年	月	日
氏名	印			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)

法第30条の4の認定種別	<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
生年月日	H・R	年	月
請求期間内の住所		氏名	
<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した			
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入			令和 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：
請求期間内の在籍情報		<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、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入			令和 年 月 日

4. 償還払いの振込先について、いずれかを選択

<input type="checkbox"/> 前回と同じ口座への振り込みを希望します。
<input type="checkbox"/> 別添の振込口座登録用紙に記載の口座へ振込を希望する。(振込口座登録用紙添付の添付が必要です。)

5. 在籍園の預かり保育事業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				請求額 (dと月額上限額※2の小さい金額を記入)
	施設に支払った金額 ※1 (a)	利用日数 (b)	対象額 (450円×b) (c)	aとcの小さい金額を 記入 (d)	
令和 年 月	円	日	円	円	円
令和 年 月	円	日	円	円	円
令和 年 月	円	日	円	円	円
今回請求合計額					円

※1 上記で記入した「施設に支払った金額」を証明する領収証（口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等）と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付して下さい。

※2 月額上限額は、法第30条の4の認定種別が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円となります。