

年 月 日

(宛先) 綾瀬市長

認可外保育施設等施設等利用費請求書 (償還払い用)

私は、子ども・子育て支援法施行規則第28条の19の規定に基づき、施設等利用費の給付について、次の事項に同意の上請求します。

- 1 申請者及び同居親族の住基情報並びに課税状況等の確認のため、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めること。
- 2 在籍する施設及び利用した認可外保育施設等に利用状況又は利用料の支払い状況を確認すること。

1 施設等利用給付認定保護者 (請求者)

フリガナ		住 所	
氏 名	⑩	電話番号	続柄
		生年月日	年 月 日

2 認定子ども (認定子どもごとに申請してください。)

フリガナ		認定番号	
氏 名		生年月日	年 月 日

3 利用した認可外保育施設等

施設・事業名		所在地 (綾瀬市外の場合のみ)
サービス(※)	認可外・一時・病児・ファ その他 ()	
施設・事業名		所在地 (綾瀬市外の場合のみ)
サービス(※)	認可外・一時・病児・ファ その他 ()	
施設・事業名		所在地 (綾瀬市外の場合のみ)
サービス(※)	認可外・一時・病児・ファ その他 ()	

- ※ 認可外：認可外保育施設
一時：保育所の一時的預かり事業
病児：病児保育事業
ファ：ファミリー・サポート・センター事業

裏面に続きます

4 認可外保育施設等の利用における施設等利用費の償還払い請求の内訳

利用年月	保育料・利用料	請求額（左記の保育料・利用料と月額上限額※のいずれか低い額）
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
請求合計額		円

※ 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37,000円、第3号の場合は42,000円となります。

6 振込先

金融機関名	支店名	預金種目
		口座番号
フリガナ		
口座名義人		

(添付書類)

- ・特定子ども・子育て支援提供証明書の写し
- ・領収書の写し