

日付は記入しないでください。

~~年 月 日~~

(宛先)

請求書記入例 (預かり保育)

- ・ **修正器**、書き換え可能な筆記具は使用しないでください。
- ・ 誤って記入した場合は、必ず**二重線で訂正**の上、**訂正印**
(保護者氏名横の印と同一のもの)を押印してください。

※訂正印がないもの、修正器を使用したものは受付できません。

忘れずに押印してください！！
(押印がないと支払いができません。)

1 施設等利用給付認定

フリガナ	アヤセ タロウ	住所	綾瀬市早川550番地		
氏名	綾瀬 太郎	電話番号	090-0000-0000	続柄	父
		生年月日	S△△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	アヤセ ジロウ	認定番号	××××
氏名	綾瀬 次郎	生年月日	H〇〇年△月□日

3 在籍する施設

施設名	〇〇幼稚園	施設の種類の種類	幼稚園 ・認定こども園・特別支援学校
-----	--------------	----------	---------------------------

4 利用した認可外保育施設等 (※)

施設・事業名	認可外保育施設等との併用が可能な施設に通っている場合のみ、記入してください。	所在地 (綾瀬市外の場合のみ)
施設・事業名		所在地 (綾瀬市外の場合のみ)

※ 在籍する施設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日未満の場合のみ記入してください。

裏面に続きます

5 在籍する施設の預かり保育事業と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

5 請求内訳の記入は不要です。

市が領収書・提供証明書に基づいて計算します。返金額を知りたい方は、最下部の計算方法で確認してください。

保護者名義の口座

を記入してください。

ゆうちょ銀行の場合は、支店名欄に「振込用の店名」（漢数字3文字）を、口座番号欄に「振込用の口座番号」を記入してください。（通帳に記載されている場合があります）
口座番号は最大7桁です。

6 振込先

金融機関名	支店名	預金種目	普通
●●銀行	△△支店	口座番号	○○○○○○○
フリガナ	アヤセ タロウ		
口座名義人	綾瀬 太郎		

【月ごとの返金額計算方法】

以下の①～④を各パターンに当てはめてください。

- ①提供証明書の「無償化対象」欄の金額
- ②提供証明書の「認定有効期間中に提供した日」欄の提供日数 × 450円
- ③認可外保育施設等に支払った金額（併用可能な施設以外に通っている方は0円）
- ④11,300円（満3歳児の非課税世帯は16,300円）

①より②の方が大きい場合 ①+③と④の金額を比べて、低い方が月の返金額です。

①より②の方が小さい場合 ②+③と④の金額を比べて、低い方が月の返金額です。