様式第２号（第５条関係）

**記 入 例**

請求日：令和■年■月■日

福井市長 宛

# 施設等利用費等請求書（償還払い用）

（※幼稚園型一時預かり事業・預かり保育 利用費請求用）

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、施設等利用費等の給付について、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。

1．認定保護者（請求者）と認定子どもが、福井市内に居住していることを福井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福井市が対象施設に確認すること。
3．利用料の支払い状況を福井市が対象施設に確認すること。
4．課税状況を福井市が確認すること。

| 捨印 |
|---|
| |

施設等利用給付認定通知書に記載された保護者名を記入してください。

## 1．認定保護者(請求者)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| フリガナ | フクイ　イチロウ | 認定子どもとの続柄 | 父 | 生年月日 | 昭和・平成　２　年　１２　月　１０　日 |
| 氏　　名 | 福井　一郎　福井印（※本人が自署する場合のみ、押印省略可） | | | 現住所 | 〒 910 － 8511<br>福井市大手３丁目１０番１号<br>あじさいコーポ　Ａ－７０７号室 |

修正箇所を「押印で修正する場合」はこちらにも押印してください。シャチハタ不可

施設等利用給付認定通知書に記載された7桁の認定番号を記載してください。

## 2．認定子ども（施設等利用給付認定を受けた児童）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 施設等利用給付認定種別（法第30条の4の認定種別） | ☑ 第2号　□ 第3号 | 施設等利用給付認定番号 | ７１０■■■■ |
| フリガナ | フクイ　ホマレ | 生年月日 | 平成・令和　３　年　９　月　１　日 |
| 氏　名 | 福井　ほまれ | 在籍園名 | あじさい福井認定こども園 |

## 3．施設等利用費等の請求額及び内訳

| 利用年・月 | 支払額（利用料） | うち、無償化対象額 | 利用年・月 | 支払額（利用料） | うち、無償化対象額 |
|---|---|---|---|---|---|
| 令和■年4月分 | 9,500　円 | 8,100　円 | 令和 | | |
| 令和■年5月分 | 7,000　円 | 7,000　円 | 令和 | | 円 |
| 令和■年6月分 | 9,500　円 | 9,000　円 | 令和 | | 円 |

園から提供される「特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証兼提供証明書」に記載された「支払額合計」を記載

「特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証兼提供証明書」に記載された「うち、無償化対象額」の金額を記載

無償化対象額の合計

| 請 求 金 額 | 24,100　円 |
|---|---|

※請求金額は、表の無償化対象額の合計と一致させてください。

## 4．施設等利用費等の振込先口座

（※初回請求時や、以前の請求時に使用していた口座を変更する場合は、口座名義と口座番号が確認できる通帳の写しを提出してください）

【ゆうちょ銀行以外の場合】

| 口座名義人（ｶﾀｶﾅ） | 金融機関名 | 預金種別 | 支店名 | 口座番号 |
|---|---|---|---|---|
| フクイマイ | ~~足羽銀行~~ 越前銀行 | ☑普通預金<br>□当座預金 | 大手　支店<br>支店番号（３桁）：（２●４） | ６×２８△２● |

【ゆうちょ銀行の場合】

| 口座名義人（ｶﾀｶﾅ） | 金融機 |
|---|---|
| | ゆうち |

福井 一郎

訂正方法は、二重線を引き、正しい名称等と「押印の代わりに認定保護者(請求者)のフルネーム」を記載してください。
※押印で修正する場合には、上の認定保護者氏名の欄にも押印してください。

（１）口座名義人と認定保護者（請求者）

施設等利用費等の支払いは、上記の口座によ

（委任者）　・・・　認定保護者（請求者）名を記入

請求者と振込口座の名義人が異なる場合は、請求者の記名、押印、住所記載が必要です。シャチハタ不可

氏名：　福井　一郎　福井印

住所：福井市大手３丁目１０番１号
あじさいコーポ　Ａ－７０７号室