

【未移行幼稚園】

請求日 令和 年 月 日

藤崎町長 平田 博幸 様

施設等利用費請求書（法定代理受領用）

【令和 年 月分】

私（請求者）は、特定子ども・子育て支援提供者として、子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、藤崎町に居住している施設等利用給付認定保護者に代わり、施設等利用費を下記の通り申請します。

なお、施設等利用費の審査及び支払いにあたり、次の事項に同意します。

1. 実際の利用状況等について藤崎町が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
2. 利用料の請求・支払い状況を藤崎町が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
3. 藤崎町の要請・質問等に対応すること。

1. 特定子ども・子育て支援提供者（請求者）

フリガナ		請求者の 所属団体	
特定子ども・子育て 支援提供者氏名 (請求者)		請求者の 役職名等	印

2. 特定子ども・子育て支援施設・事業所

フリガナ		所在地	〒
幼稚園等の名称			電話：
フリガナ		所在地	〒
幼稚園等の 運営団体名			電話：

3. 施設等利用費請求金額

請求する年月分	令和 年 月分	円
---------	---------	---

4. 施設等利用費請求金額の内訳

別紙「施設等利用費請求金額内訳書」のとおり

5. 振込先(※1)

金融機関名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座					
銀行・信用金庫	支店	口座番号					
農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)					

※1 請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、当町指定の委任状を提出してください。

6. 発行責任者・発行担当者

- ・ 発行責任者氏名 _____ ・ 発行担当者氏名 _____

施設等利用費請求金額内訳書

【令和 年 月分】

※施設等利用費請求金額の内訳となる認定子ども全員について記入

No.	生年月日	(フリガナ) 認定子どもの氏名	契約形態・ 契約している利用料 ※1	月途中の入退園 レ及び月途中入園 (退園) 日を記入	利用料合計 (a)		月額上限額 (b)	
					請求額 (a と b を比較して小さい方)			
1	年 月 日		<input type="checkbox"/> 月額契約 <input type="checkbox"/> 日額契約 <input type="checkbox"/> 時間契約	円 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 月途中入園 () <input type="checkbox"/> 月途中退園 ()	円	円	円	円
2	年 月 日		<input type="checkbox"/> 月額契約 <input type="checkbox"/> 日額契約 <input type="checkbox"/> 時間契約	円 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 月途中入園 () <input type="checkbox"/> 月途中退園 ()	円	円	円	円
3	年 月 日		<input type="checkbox"/> 月額契約 <input type="checkbox"/> 日額契約 <input type="checkbox"/> 時間契約	円 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 月途中入園 () <input type="checkbox"/> 月途中退園 ()	円	円	円	円
4	年 月 日		<input type="checkbox"/> 月額契約 <input type="checkbox"/> 日額契約 <input type="checkbox"/> 時間契約	円 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 月途中入園 () <input type="checkbox"/> 月途中退園 ()	円	円	円	円
5	年 月 日		<input type="checkbox"/> 月額契約 <input type="checkbox"/> 日額契約 <input type="checkbox"/> 時間契約	円 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 月途中入園 () <input type="checkbox"/> 月途中退園 ()	円	円	円	円
6	年 月 日		<input type="checkbox"/> 月額契約 <input type="checkbox"/> 日額契約 <input type="checkbox"/> 時間契約	円 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 月途中入園 () <input type="checkbox"/> 月途中退園 ()	円	円	円	円
7	年 月 日		<input type="checkbox"/> 月額契約 <input type="checkbox"/> 日額契約 <input type="checkbox"/> 時間契約	円 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 月途中入園 () <input type="checkbox"/> 月途中退園 ()	円	円	円	円
8	年 月 日		<input type="checkbox"/> 月額契約 <input type="checkbox"/> 日額契約 <input type="checkbox"/> 時間契約	円 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 月途中入園 () <input type="checkbox"/> 月途中退園 ()	円	円	円	円

※1 利用料の設定が月単位を超える（四半期・前期・後期など）場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、利用料の月額相当分を算定して下さい。
 (10円未満の端数がある場合は切り捨て)

※2 月額上限額：25,700円、国立大学附属幼稚園は8,700円、国立大学附属特別支援学校は400円

- ・月途中で認定期間が終了する場合、または別の市町村へ転出する場合の限度額：月上限額×転出日までの日数÷その月の日数
- ・月途中で認定期間が開始される場合、または別の市町村から転入する場合の限度額：月上限額×転入先での認定日からその日数÷その月の日数

特定子ども・子育て支援提供証明書

【 年 月 分 】

認定 保護者	フリガナ		認定子ども との続柄	認定 子ども	フリガナ		法第30条の4の認定種別		
	氏名				氏名		<input type="checkbox"/> 第1号	<input type="checkbox"/> 第2号	<input type="checkbox"/> 第3号

(以下の記載は、「支援の内容」、「提供した日(提供日数)」、「提供時間帯」、「費用」がわかる書類の添付をもって替えることも可能)

特定子ども・子育て支援の内容 注) □にレを記入	提供した日(提供日数※1)	提供時間帯※2	費用※3
<input type="checkbox"/> 幼児教育(認定こども園・幼稚園・特別支援学校)	日 ~ 日	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	日 ~ 日	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 預かり保育事業	日 ~ 日 (日)	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業	日 ~ 日	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 病児保育事業	日 ~ 日	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	日 ~ 日	: ~ :	円

- ※1 提供日数は、預かり保育事業のみ記載。
- ※2 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。
- ※3 費用は特定子ども・子育て支援利用料の額を記入。

上記のとおり認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

年 月 日

設置者名称	
主たる事務所の所在地	
代表者職氏名	(印)
施設・事業所の名称	