

【一時預かり用】

請求日 令和 年 月 日

藤崎町長 殿

## 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1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」及び「施設等利用費請求金額内訳書（途中入退園用）」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 \_\_\_\_\_

