

記入例

(あて先) 日野市長



押印して下さい。

令和 2 年 8 月 1 日

施設等利用費請求書

預かり保育事業、認可外保育施設、一時預かり事業、病児・病後児保育、子育て援助活動支援事業の施設等利用費
【令和 2 年 4 月 ~ 令和 2 年 7 月分】

施設から発行された「特定子ども・子育て支援提供証明書兼領収報告書」をご覧ください、4月から7月までの各月における「基本保育料」と「延長保育料」の合算額が37,000円(0~2歳児クラスにお子様¹が在籍している方は42,000円)を超える場合は、給付上限月額が37,000円(0~2歳児は42,000円)となりますので、37,000円×4か月分の148,000円(0~2歳児は42,000円×4か月=168,000円)をこの欄にご記入ください。なお、ひと月分の「基本保育料」と「延長保育料」の合算額が37,000円(0~2歳児は42,000円)を下回る場合は、基本保育料と延長保育料の4か月分を足した合計額をご記入ください。

署名 **日野 花子**

請求金額 **148,000** 円

請求金額は訂正印で修正できません。請求書の書き直しが必要になりますので、金額に誤りがないかをご確認の上、ご記入ください。

複数利用の場合は、主に利用している施設名を記入してください。

児童氏名
フリガナ **ヒノ ゲンキ**
氏名 **日野 元気** 生年月日 **〇〇年〇月〇日** 利用施設 **〇〇〇〇園**

請求者氏名
フリガナ **ヒノ ハナコ** 押印して下さい。の続柄 **母** 電話番号 **(父) 〇〇-〇〇〇〇〇〇**
氏名 **日野 花子** 生年月日 **〇〇年〇月〇日**

住所 **〒***-*** 日野市神明〇-〇〇-〇**

請求者と口座名義人は同一にしてください。ご事情により請求者と口座名義人を同一にできない場合は、請求者と異なる方の口座をご記入のうえ、最下欄に請求者が署名・押印して下さい。なお、児童名義の口座は不可です。

振込希望金融機関	口座名義人(カナ)	ヒ	ノ	ハ	ナ	コ								
	支店番号	1	2	3	口座番号(右詰で記入)			0	1	2	3	4	5	6
	種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通		日野			<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 信金		神明			本店 支店 出張所		

ゆうちょ銀行希望の方は、口座名義人欄を記入の上、記号・番号はこちらにご記入ください。

記号	1	0	1	2	0	番号(右詰で記入)	0	1	2	3	4	5	6	7
----	---	---	---	---	---	-----------	---	---	---	---	---	---	---	---

ゆうちょ銀行の方で店番・口座番号の記載のある方のみご記入ください。

店番	0	1	8		口座番号(右詰で記入)	0	1	2	3	4	5	6	
----	---	---	---	--	-------------	---	---	---	---	---	---	---	--

委任欄

私は、上記の口座名義人を代理人とし、施設等利用費を受領することを委任します。
※請求者氏名と口座名義人が異なる場合にご記入ください。

署名 **日野 花子**

※特定子ども・子育て支援提供証明書兼領収報告書(写し可)を添付してご提出ください(5歳児クラス在籍児を除く。)