

必ずご記入ください。

記入例

請求日 令和7年〇月〇日

※必ず記入してください。

第1号様式（第6条関係）

記載の内容を間違えて訂正する場合は、

請求者署名横に押印し、修正箇所に二重線と訂正印を押し、近くに正しい内容を記載してください。

なお、請求金額は修正ができません。

★修正テープ等の利用は再提出となります。

係る施設等利用費請求書（償還払い用）

定による施設等利用費の給付について、下記のとおり

請求するので、指定する振込先口座に振り込んでください。

なお、施設等利用費の給付の審査に当たり、次の事項に同意して申請します。

- 1 請求者及び認定子どもが多摩市内に居住していること。
- 2 利用状況を多摩市長が対象施設に確認すること。
- 3 利用料の支払状況を多摩市長が対象施設に確認すること。
- 4 課税状況を多摩市長が確認すること。

署名または押印を
お願いします。

本台帳で確認すること。

請求者署名 多摩 花子

※自署または押印

記

- 1 子育てのための施設等利用給付の種類（該当にチェック）

施設利用料 預かり保育料

- 2 請求金額 ※必ず金額を記入してください。

金 3,000 円

- 3 認定子ども ※認定子どもごとに申請してください

ふりがな	たま たろう	給付金額には、上限額があるので、請求金額が
対象児童名	多摩 太郎	満額振込まれない場合があります。また、実際
対象クラス	<input type="checkbox"/> 0～2歳 <input checked="" type="checkbox"/> 3～4歳	の補助額よりも低い金額を記入した場合、それ
児童住所	〒206-0011 多	以上の金額を支給することができません。
在籍施設と 在籍期間	施設： OO幼稚園 期間： 令和〇年 4月	計算方法が分からぬ場合は、対象期間に 施設に支払った合計金額をご記入ください。

- 4 請求者（保護者）

ふりがな	たま はなこ	●●年 ●月 ●日
請求者名	ゆうちょ銀行	●●-●●●●
請求者住	る「他金融機関からの振込の受取口座」の支店 名・番号をご記入ください。	との続柄

- 5 振込先口座 ※請求者名義（普通口座に限る。）を記入してください。

金融機関	多摩●●	銀行	信用金庫	支店名	永山	本店・支店
口座名義 (カタ)	いかなる場合も、請求書提出後に電話等で振込先口座等の情報 のお問い合わせに答えることはできないので、記載の情報をお				1	1

- 6 その他

忘れないようお願いします。

(1) この請求書と一緒に、
(2) この請求書は、子育てのための施設等利用給付の種類ごとに作成し、提出してください。