

第1号様式（第6条関係）

請求日 年 月 日

※必ず記入してください。

多摩市長 殿

多摩市子育てのための施設等利用給付に係る施設等利用費請求書（償還払い用）

子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規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を、多摩市長が住民基本台帳で確認すること。
- 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。

請求者署名

※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 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 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 対象児童名 | | | |
| 対象クラス | <input type="checkbox"/> 0～2歳 <input type="checkbox"/> 3歳児クラス/年少 <input type="checkbox"/> 4歳児クラス/年中 <input type="checkbox"/> 5歳児クラス/年長 | | |
| 児童住所 | | | |
| 在籍施設 | 施設： | (幼稚園・認可外保育施設・病児病後児施設・その他) | |
| 在籍期間 | 期間： 年 月 日 ～ 年 月 日 | 退園 | |

- 4 請求者（請求者署名と同じ保護者）

| | | | |
|-------|----------------|-----------|-------|
| ふりがな | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 請求者名 | | 電話番号 | |
| 請求者住所 | ※児童住所と異なる場合に記入 | 認定子どもとの続柄 | |

- 5 振込先口座 ※請求者名義の口座（普通口座に限る。）を記入してください。

| | | | |
|----------------|--------------------|------------|--------------|
| 金融機関 | 銀行・信用金庫 農協・信用組合 | 支店 支店番号 | 本店・支店 () |
| 口座名義 (カタカナ) | | 口座番号 | |

- 6 その他

- (1) この請求書と一緒に、請求の内容が分かる領収書、提供証明書等を添付してください。
- (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。