施設等利用費請求書（未移行幼稚園等利用者用）

令和　　年　　月　　日

浜田市長　　様

私は、子ども・子育て支援法第３０条の１１第１項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の通り請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んで下さい。

なお、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

1　申請者と認定子どもが、浜田市内に居住していることを浜田市が住民基本台帳で確認すること。

2　実際に利用していることを浜田市が対象施設に確認すること。

3　利用料の支払い状況を浜田市が対象施設に確認すること。

4　課税状況を浜田市が確認すること。

令和		年		月分

請求額		円

請求者（保護者）	住所	〒　　-		
	氏名	（署名または記名押印）	連絡先	携帯・自宅・勤務先・その他　（　　）

児童	氏名		生年月日	令和　　年　　月　　日	
	在籍する幼稚園等	施設名		施設区分	未移行幼稚園 国立大学付属幼稚園 国立大学付属特別支援学校
		所在地			

☐ 公金受取口座を利用する。

公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。

☐ 振込口座を指定する。

振込先	金融機関名				預金種目	普通　・　当座
		銀行 信用金庫 農協 信用組合		支店 出張所	口座番号	
					口座名義(ｶﾀｶﾅ)	

※施設等利用費において、該当の金融機関への初めての振込となる場合は、通帳のコピーを添付してください。

施設等利用費請求内訳書（未移行幼稚園等利用者用）

〇利用状況

在籍施設	入園年月日	当該年度の 在籍見込み月数
	令和　　年　　月　　日	月

月中の途中入退園の有無	有・無		
「有」の場合のみ記入	入園日　　日	退園日　　日	
	浜田市民として在籍中の平日開所日数　　日		請求月の平日開所日数　　日

〇支払った金額

当該年度の入園料Ａ	入園料の 月額換算額Ｂ	令和　　年 月分の月額利用料Ｃ	合計（Ｂ＋Ｃ） Ｄ
円	円	円	円

※BはＡを（当該年度の在籍見込み月数）で除して、10円未満を切り捨てて算出します。

※利用料の設定が月単位を超える場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、月額相当分を算定した額を記入してください。（10円未満切捨て）

上限額 Ｅ	日割後上限額 Ｆ	無償化対象額（請求額） Ｄ、Ｅ、Ｆを比較して低い額
円	円	円

※ＦはＥに（浜田市民として在籍中の平日開所日数/請求月の平日開所日数）を乗じ、10円未満を切り捨てて算出します。

年　　月分　　児童氏名