

大阪市長 様

施設等利用費請求書（償還払い用）

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費

【令和 3年 4月～令和 3年 6月分請求用】

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、大阪市内に居住していることを大阪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大阪市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を大阪市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を大阪市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		認定 子ども との 続柄	〒	-
氏名	印			
※償還払いの場合の振込先は請求者名義の口座です				

2. 認定子ども(認定子どもごとに請求して下さい)

法第30条の4の認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
生年月日	年 月 日	フリガナ	
年月日～年月日の間の住所		氏名	
<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 市外転入 <input type="checkbox"/> 市外転出			
上記で市外転入または市外転出に該当した場合は転入・転出日を記入			令和 年 月 日

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ	ヒカリヨウチエン	所在地	〒 532 - 0025
施設名称	ひかり幼稚園	(市外の場合のみ記入)	大阪市淀川区新北野3-10-4 電話： (06) 6301 - 6288
2021年4月1日～2021年6月30日の間の在籍状況		<input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 途中退園した	
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入			令和 年 月 日

4. 償還払いの振込先を記入して下さい

 前回申出の口座と同じ 別紙「口座振替申出書」の口座(※1)

※1 請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。