

< 記入例 >

こちらの様式は記入方法を示したもので

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 〇年〇〇月～令和〇年〇〇月分請求用】

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. 申請認定保護者は、認定通知書に記載しています。 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。 赤丸で囲んでいる箇所は該当
4. 課税状況を大阪市が確認すること。 区分に  を入れてください。

第2号は3・4・5歳児です。第3号は満3歳児です。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	ヨウチエン タロウ	認定子どもとの続柄	父	〒	111-1111
氏名	幼稚園 太郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>			現住所	大阪市北区中之島1-3-20
	<small>※償還払いの場合の振込先は請求者名義の口座です</small>			電話	06-2222-2222

2. 認定子ども(認定子どもごとに請求して下さい)

例) 令和元年10月～12月の請求書の場合は、	
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	12345678 (認定通知書記載の8桁)
生年月日	平成 31 年 1 月 1 日
フリガナ	ヨウチエン ジロウ
令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日の間の住所	氏名 幼稚園 次郎
<input checked="" 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 3 年 10 月 10 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	ナカノシマヨウチエン	所在地	〒 000-0000
施設名称	中之島幼稚園	(市外の場合のみ記入)	東大阪市〇〇 <span style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">市内園の場合は所在地記入不要です。</span>
令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日の間の住所			電話: 000-0000-0000
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			<input checked="" 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
			令和 1 年 10 月 10 日

4. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

- 前回申出の口座と同じ
- 別紙「口座振替申出書」の口座(※1)

いずれかを選んでください。新規または前回申出の口座から変更する場合は

※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。

<裏面も記入して下さい>