【川越市】認可外保育施設等 償還払い用 請求日 令 和 元 年 11 月 20 日

施設等利用費請求書(償還払い用 【 令和〇年 10 月分請求 】

原則、認可外保育施設等を利用した 翌月以降にご請求ください。

(提出先) 川越市長

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。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。

- ・市が当該請求に必要な市町村民利
- ・ 市が特定子ども・子育て支援の技

令和3年4月1日以降、押印は不要です。

いて対象施設に確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	カワゴエ イチロウ	7 応定		生年月日 昭和60 年 11 月 1 日						
氏名	川越一郎	子ども との	父	現住		川越市元町1-3-1				
	※振込先は請求者名義の口座に限ります。	続柄		→	電話:	049-224-8811				

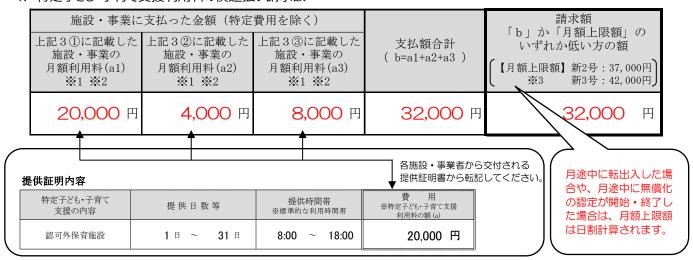
2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

フリガナ	カワゴエ タロウ	生年月日	令和元 年 10 月 1 日
氏名	川越太郎	認定番号	1120100000*****
		認定区分	☑ 新2号 □ 新3号

3. 利用した認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業を記入(複数記入可)

	15/10/2010 15/16/15/16 15/16/15 11/16/							
	フリガナ	サイタマホイクエン		T 350-***				
1	施設• 事業名	埼玉保育園	所在地	川越市××××1-1-1				
	フリガナ	トキモビョウイン		〒 350-***				
2	施設・ 事業名	病児保育事業(ときも病院)	所在地	川越市口口口口2-2-2				
	フリガナ	トウキョウホイクエン		〒 100-***				
3	施設・ 事業名	東京保育園	所在地	東京都〇〇区△△△1-2-3				

4. 特定子ども・子育て支援利用料の償還払い請求額



5. 振込先 ※施設等利用給付認定保護者以外の方の口座を指定する

必ず「1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)」 に記入した方名義のものを記入してください。 別の方の口座を指定する場合、委任状が必要です。

	金融機関名			預	金	種	目	☑ ≟	幹通					
 大丁	銀行と信用金庫	4-+	支店	П	座	番	号	1	2	3	4	15	6	7
埼土	農協・信用組合	川越	出張所	口座	名義(カタス	1ナ)	カワゴエ イチロウ						