

大磯町長 殿

施設等利用費請求書（償還払い用）

【 年 月 ～ 年 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、以下のとおり請求します。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。

- 1. 申請者と認定子どもが、大磯町内に居住していることを大磯町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磯町が対象施設に確認すること。
- 3. 利用料の支払い状況が大磯町が対象施設に確認すること。
- 4. 課税状況が大磯町が確認すること。
- 5. 施設が本請求書を回収し、内容を確認すること。

上記の事項に同意し、「特定子ども・子育て支援及び補足給付に係る提供証明書兼領収書」の額に則り、請求します。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

請求者	フリガナ		認定子どもとの続柄	
	氏名			
認定子ども	フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日
	氏名			
現住所	〒	-		
	神奈川県中郡大磯町			
	電話番号： ()			

2. 請求金額

請求金額	円
------	---

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

①	フリガナ		所在地	〒 -
	施設・事業者名			
②	フリガナ		所在地	〒 -
	施設・事業者名			
③	フリガナ		所在地	〒 -
	施設・事業者名			

4. 振込先

☐ 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入は不要です。）※ 1

※ 1 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 ※ 2

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

※ 2 振込先の口座名義は請求者と同一とすること。