（その３）

施設等利用費請求書

（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）

　　　年　　月　　日

刈谷市長

請求者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　（保護者）氏　　名

生年月日　　　　　　年　　　月　　　日

電話番号（　　　　）　　　　－

下記のとおり請求します。

　なお、施設等利用費の審査に当たり、次の事項に同意します。

　（１）実際の利用状況等について刈谷市が対象施設に確認すること。

　（２）利用料の支払状況を刈谷市が対象施設に確認すること。

　（３）住民基本台帳及び課税状況を刈谷市が確認すること。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | 認定種別 | □第２号　□第３号 | | | |
| 認定番号 |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | |
| 年　月　日  ～  年　月　日  の間の住所 | □現住所のとおり  □転入した　　　（転入日　　年　　月　　日）  □転出した　　　（転出日　　年　　月　　日） | | | |
| 請求対象月 | 年　　　月分　　～　　　　　　年　　　月分 | | | | |
| 請求額 | 円 | | | | |
| 振込口座 | 金融機関名 | 口座振替申出書のとおり | | |  |
| 種　　　目 |  | 口座番号 |  | |
| 口座名義人  （カタカナ） |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | | |
|  | 施設・事業名 | | | 所在地 | | | 契約している利用料 | |
| １ |  | | |  | | | □月額　　　　　　円  □日額　　　　　　円  □時間額　　　　　円 | |
| ２ |  | | |  | | | □月額　　　　　　円  □日額　　　　　　円  □時間額　　　　　円 | |
| ３ |  | | |  | | | □月額　　　　　　円  □日額　　　　　　円  □時間額　　　　　円 | |
| ４ |  | | |  | | | □月額　　　　　　円  □日額　　　　　　円  □時間額　　　　　円 | |
| ５ |  | | |  | | | □月額　　　　　　円  □日額　　　　　　円  □時間額　　　　　円 | |
| ６ |  | | |  | | | □月額　　　　　　円  □日額　　　　　　円  □時間額　　　　　円 | |
| 請求内訳 | | | | | | | | |
| 利用年月 | | 認可外保育施設に支払った月額保育料 | 一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業に支払った月額合計利用料 | | 支払額合計 | 月額上限額 | | 請求額 |
| 年　月 | | 円 | 円 | | 円 | 円 | | 円 |
| 年　月 | | 円 | 円 | | 円 | 円 | | 円 |
| 年　月 | | 円 | 円 | | 円 | 円 | | 円 |
| 年　月 | | 円 | 円 | | 円 | 円 | | 円 |
| 年　月 | | 円 | 円 | | 円 | 円 | | 円 |
| 年　月 | | 円 | 円 | | 円 | 円 | | 円 |