

(その2)

施設等利用費請求書

(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)

令和 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	<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号		
	認 定 番 号			
	フリガナ			
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日		
	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 の間の住所	<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した (転入日令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 転出した (転出日令和 年 月 日)		
請求対象月	令和 年 月分 ~ 令和 年 月分			
請求額	円			
在籍幼稚園等	名 称			
	所 在 地			
	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 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 (途中入園日令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 途中退園した (途中退園日令和 年 月 日)		
振込口座	金融機関名			
	種 目		口座番号	
	口座名義人 (カタカナ)			

在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受ける施設・事業

	施設・事業名	所在地
1		
2		
3		
4		
5		

請求内訳

利用年月	在籍園の預かり保育事業				認可外保育施設等に支払った金額	請求額
	施設に支払った金額(1)	利用日数	対象額(2)	(1)と(2)の金額の低い方の額		
令和 年 月	円	日	円	円	円	円
令和 年 月	円	日	円	円	円	円
令和 年 月	円	日	円	円	円	円
合計						円