様式第１２号(第１４条関係)

請求日　　　　年　　月　　日

　東松山市長　　宛て

東松山市第２子以降認可外保育施設利用給付施設利用費請求書(０～２歳児・償還払い用)

　　私（請求者）は、東松山市第２子以降認可外保育施設利用給付実施要綱第１４条第１項の規定に基づき、施設利用費の支給について、以下のとおり請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。

　　なお、施設利用費の審査及び支払いに当たり、次の事項に同意します。

　　・請求者と認定を受けたこどもが、東松山市内に居住していることを東松山市が住民基本台帳で確

認すること。

　　・実際に利用していることを東松山市が対象施設に確認すること。

　　・利用料の支払状況を東松山市が対象施設に確認すること。

　　・市区町村民税の課税状況を東松山市が確認すること。

１　東松山市第２子以降認可外保育施設利用給付認定保護者(請求者)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 認定こどもとの続柄 |  |
| 氏　名 | ※償還払いの場合の振込先は請求者名義の口座です。 |
| 現住所連絡先 | 〒 |
| 電話番号 |

２　認定こども(認定こども毎に申請してください。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 　 | 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 氏名 | 　 |

３　利用した施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 　 | 施設所在地・連絡先（市外の場合のみ記入） |
| 施設名 | 　 | （所在地） |
| （連絡先） |

４　施設利用費請求金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請求する年月日 | 年　　　月分から　　　年　　　月分まで　 | 請求金額 | 円 |

５　償還払いの振込先（請求者と口座名義人が違う場合は、別途委任状を提出してください。）

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