

新宮町長 様

多子世帯利用料請求書（償還払い用）

【 年 月～ 年 月分請求用】

私は、新宮町多子世帯の幼稚園等預かり保育料助成事業実施要綱第12条の規定に基づき、多子世帯利用料の給付について、次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、多子世帯利用料の給付の審査に当たり、次の事項に同意します。

- 1 申請者と認定子どもが、新宮町内に居住していることを新宮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新宮町が対象施設に確認すること。
- 3 利用料の支払い状況を新宮町が対象施設に確認すること。
- 4 認定子どもが、多子世帯の幼稚園等預かり保育料助成事業実施要綱第2条第1号及び第2号に規定する者であるかを確認すること。

1 認定保護者（請求者） ※多子世帯利用給付認定通知書に記載された認定保護者名を記入してください。

フリガナ		認定 子ども との 続柄		生年月日	年 月 日
氏 名	印			現住所	電話：
※償還払いの場合の振込先は請求者名義の口座です					

2 認定子ども（認定子どもごとに申請してください）

認定番号				生年月日	年 月 日
年 月 日～ 年 月 日の間の住所				フリガナ	
<input type="checkbox"/> 現住所のとおりに <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した				氏 名	
上記で転入又は転出に該当した場合は転入・転出日を記入					年 月 日

3 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入してください。

フリガナ		所在地			
施設名称		(市外の場合のみ記入)	電話：		
年 月 日～ 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	<input type="checkbox"/> 途中退園した		
上記で、途中入園又は途中退園に該当した場合はその年月日を記入					年 月 日

4 償還払いの振込先を記入（請求者名義の口座を記入してください。）

金融機関名		預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 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)			

<裏面も記入してください>

5 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ことができる場合は記入(※1)
 ※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載してください。

①	フリガナ	所在地	〒
	施設・事業名		電話:
②	フリガナ	所在地	〒
	施設・事業名		電話:
③	フリガナ	所在地	〒
	施設・事業名		電話:
④	フリガナ	所在地	〒
	施設・事業名		電話:
⑤	フリガナ	所在地	〒
	施設・事業名		電話:
⑥	フリガナ	所在地	〒
	施設・事業名		電話:

※1 「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ことができる場合」とは、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみです。

6 在籍園の預かり保育事業、認可外保育施設等の利用における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

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(d) ※2 ※3	請求額 ※4 (「c+d」か月額上限額の低い方を記入)
	施設に支払った金額(a) ※3	利用日数	対象額(b) (450×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入(c)		
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円

※2 「認可外保育施設等に支払った金額」は、預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育事業の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみ記入が可能です。

※3 上記で記入した「施設に支払った金額」及び「認可外保育施設等に支払った金額」を証明する領収証(口座振替の場合は通帳写し等の確認ができる書類等)と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付してください。

※4 月額上限額は、16,300円となります。「c+d」がこれを超える場合は、月額上限額を記入してください。