

子育てのための施設等利用費請求書

預かり保育
認可外等

子育てのための施設等利用費の給付について、次のとおり請求いたします。

海老名市長 殿

令和 年 月 日

○保護者(請求者)

フリガナ		生年月日	S・H 年 月 日
氏名	Ⓜ		
住所		電話番号	

○対象児童

フリガナ		生年月日	H・R 年 月 日
氏名			
利用施設名		認定番号	(海老名市から認定を受けている場合は、記載不要です。)

○振込先

金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合		支店 出張所
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
口座名義		口座名義 (カタカナ)	

※初回の請求時は、振込先口座の通帳の写しを添付してください。(2回目以降は、同一口座であれば不要です。)

○金額内訳

利用年月日	実際に支払った額(A)	上限額(B)	請求額 (AとBの低い方)
令和 年 4 月	円	円	円
令和 年 5 月	円	円	円
令和 年 6 月	円	円	円
令和 年 7 月	円	円	円
令和 年 8 月	円	円	円
令和 年 9 月	円	円	円
令和 年 10 月	円	円	円
令和 年 11 月	円	円	円
令和 年 12 月	円	円	円
令和 年 1 月	円	円	円
令和 年 2 月	円	円	円
令和 年 3 月	円	円	円
合計額			円

○添付書類

利用施設から発行された「特定子ども・子育て支援提供証明書」及び「領収証」を添付してください。

(施設によっては、両方の書類が兼用の場合もあります。)

※必要に応じてコピーしてお使いください。

裏面に記載例がございます→

子育てのための施設等利用費請求書

子育てのための施設等利用費の給付について、次のとおり請求いたします。

海老名市長 殿

必ず押印してください。
(朱肉を使う印鑑)

令和〇年〇月〇日

記載例

〇保護者(請求者)

フリガナ	エビナ サツキ	生年月日	5 (H) 5 年 4 月 25 日
氏名	海老名 さつき	電話番号	090-1234-5678
住所	海老名市中新田377番地		

〇対象児童

フリガナ	エビナ イズミ	生年月日	(H) R 27 年 5 月 5 日
氏名	海老名 いずみ	認定番号	海老名市から任意認定している場合は、記載不要です。
利用施設名	有馬幼稚園		

〇振込先

金融機関名	高座	銀行	有馬
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義	海老名 さつき	口座名義(カタカナ)	エビナ サツキ

※初回の請求時は、振込先口座の通帳の写しを添付してください。(2回目以降は、同一口座であれば不要です。)

〇金額内訳

利用年月日	実際に支払った額(A)	上限額(B)	請求額(AとBの低い方)
令和 年 4 月	円	円	円
令和 年 5 月	円	円	円
令和 年 6 月	円	円	円
令和 年 7 月	円	円	円
令和 年 8 月	円	円	円
令和 年 9 月	円	円	円
令和 元年 10 月	500 円	450 円	450 円
令和 元年 11 月	2,000 円	1,800 円	1,800 円
令和 元年 12 月	5,000 円	7,200 円	5,000 円
令和 2 年 1 月	5,000 円	7,200 円	5,000 円
令和 2 年 2 月	5,000 円	8,100 円	5,000 円
令和 2 年 3 月	1,000 円	900 円	900 円
合計額			18,150 円

〇添付書類

利用施設から発行された「特定子ども・子育て支援提供証明書」及び「領収証」を添付してください。(施設によっては、両方の書類が兼用の場合もあります。)

請求金額の合計額を記入してください。

利用施設から発行された「特定子ども・子育て支援提供証明書」及び「領収証」を添付してください(利用月毎に必要)。施設によっては、両方の書類が兼用の場合もあります。

海老名市参考様式の「特定子ども・子育て支援提供証明書兼領収証(預かり保育事業)」が発行されている場合は、以下のとおり請求書に記入してください。

令和1年11月5日

特定子ども・子育て支援提供証明書兼領収証
(預かり保育事業の利用料)

納入者 海老名 さつき 様

下記のとおり、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。
また、あわせて、本事業の利用 (2019 年 10 月分)に係る料金として、次の金額を領収しました。

主たる事務所の所在地 海老名市勝瀬175番地の1
設置者名称 学校法人海老名学園
施設・事業所の名称 有馬幼稚園
代表者職氏名 理事長 有馬 太郎

特定子ども・子育て支援利用料の領収金額 ¥500 - (記①の金額)

【特定子ども・子育て支援利用料の内訳】

当該月分の利用料(保育料)として 500 円 ①

【特定子ども・子育て支援利用料以外の領収金額】

日用品、文具費、行事参加費、食材料費、通園送迎費等②

実際に支払った額(A)の欄に記入してください。

認定保護者	フリガナ	エビナ サツキ	認定子どもとの続柄
氏名	海老名 さつき	母	
認定子ども	フリガナ	エビナ イズミ	法第30条の4の認定種別
氏名	海老名 いずみ	<input type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	

特定子ども・子育て支援の内容	提供日数	日額単価	国上限額	給付上限額
預かり保育事業	1 日	450 円	11,300 円	450 円

※提供時間帯は、施設で別途定められた利用可能時間帯です。

幼稚園の預かり保育をご利用の場合は、日数×450円を上限額(B)の欄に記入してください。
※認可外保育施設をご利用の方は、提供日数の記載はありません。上限額は、利用日数に関わらず37,000円(新2号認定)又は42,000円(新3号認定)となります。

請求額と同額となります。