

【記載例】
**令和4年4月～6月に、幼稚園の預かり保育を利用した分の
 無償化対象金額を請求する場合**

請求日 令和〇年〇月〇日

施設等利用費請求書（償還払い用）
 幼稚園・認定こども園の預かり保育事業の施設等
【令和4年4月～令和4年6月分請求用】

『特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証兼提供証明書』の発行年月日以降の日付を記入してください。

私は、子ども・子育て支援法第30条の1第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記のとおり
償還払いは四半期ごとにまとめて行うため、基本的には3か月分を記入してください。

- 1 申請者及び認定子どもが、高知市内に居住していることを高知市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高知市が対象施設に確認すること。
- 3 利用料の支払い状況を高知市が対象施設に確認すること。
- 4 課税状況を高知市が確認すること。
- 5 請求内容に虚偽があったときは、高知市が施設等利用給付認定を取り消す。施設等利用費の給付額の一部又は全部を高知市に返還しなければならない場合がある。

請求の手続きのために窓口へお越しの際は、請求書及び添付書類をお持ちください。

家庭状況、保育を必要とする事由等に変更があった場合は、必ず高知市保育幼稚園課まで届け出てください。
 【例】・住所変更
 ・施設等利用給付認定保護者の変更
支給認定保護者の氏名を記入します。（押印は基本的に不要ですが、請求者ご本人が自署しない場合のみ押印をお願いします）

1 施設等利用給付認定保護者（請求者）※1

フリガナ	コウチ タロウ	認定子どもとの続柄	父	生年月日	昭和**年**月**日
氏名	高知 太郎			現住所	〒780-**** 高知市〇〇町**番地 電話：090-****-****

※1 振込先の口座名義人と同一にしてください。

認定通知書に書いてある種別と認定番号を記入してください。

2 認定子ども（認定子どもごとに申請してください。）

施設等利用給付認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	認定番号	*****
生年月日	令和 **年**月**日	フリガナ	コウチ ハナコ
請求期間における居住状況		氏名	高知 花子
<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ又は高知市内の別住所	<input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した		
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

今回の請求期間(令和4年4月～6月)の間に引越しなどを行っている場合は、転入日又は転出日を記入してください。

3 在籍する施設

フリガナ	〇〇〇〇ヨウチエン	所在地	高知市内の幼稚園、認定こども園（幼稚園部分）については、所在地の記入は不要です。
施設名称	〇〇幼稚園	(市外のみ記)	
請求期間における在籍状況		<input checked="" 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

- 前回請求時と同じ振込先（金融機関名等の記入は、不要です。）
- 初回請求又は振込先変更（金融機関名等を記入してください。）※2 ※3

金融機関名	銀行・信用金庫	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
〇〇	〇〇	口座番号	1 2 3 4 5 6
農協・信用組合		出張所	〇〇
口座名義(カタカナ)			高知 タロウ

※2 振込先を確認できる

※3 口座名義人は、認定(委任状)の提出が必

【前回請求時と同じ振込先の場合】
 上記□にチェックのみ（□）記入をお願いします。
 【初回請求又は振込先変更の場合】
 ・振込口座は請求者名義の口座となります。請求者と異なる口座名義となる場合は委任状を添付してください。
 ・初回提出時には通帳の写しを添付してください。

