

記入例

様式第1号（第6条関係）

別紙高知市認可外保育施設物価高騰対策臨時特例給付金給付対象費用証明書
(以下、別紙証明書)の発行年月日以降の日付をご記入ください。

高知市認可外保育施設物価高騰対策臨時特例給付金給付申請書兼請求書

申請者は児童ではなく、保護者の方のお名前を
ご記入ください。申請者は別紙証明書で証明を
受けた給付対象者と同一にしてください。

令和 8年 5月 12日

高知

住所 高知市本町5丁目1-45
電話番号 090-1234-5678
氏名※1 高知 太郎

申請者

(※1 申請者は、別紙高知市認可外保育施設物価高騰対策臨時特例給付金給付対象費用証明書で証明を受けた給付対象者としてください。)

高知市認可外保育施設物価高騰対策臨時特例給付金について、高知市認可外保育施設物価高騰対策臨時特例給付金給付事業実施要綱第6条の規定により、以下のとおり申請します。また次に掲げる事項について同意及び承諾します。

- 給付対象児童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。
- 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。
- 利用料等の支払い状況を高知市が対象施設に確認すること。
- 申請内容に虚偽があったときは、高知市認可外保育施設物価高騰対策臨時特例給付金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こと。

別紙証明書にて証明された金額と、給付限度額一覧表の給付限度額のいずれか低い方の額を記入してください。

1 申請内容

フリガナ 児童氏名	コウチ ハナコ 高知 花子	生年月日	令和 6年 12月 1日
施設名	〇〇保育所		
給付額※2	令和8年2月分	40,000円	令和8年3月分 40,000円
施設等利用給付認定状況について（該当する項目に☑を記入してください。）	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号		

※2 給付対象期間中に市町村間で転出入があった場合の限度額は、次のとおり。

- ・途中で転出する場合 給付限度額×転出日までの日数÷その月の日数
- ・途中で転入した場合 給付限度額×転入日からの日数÷その月の日数

2 振込先

振込先金融機関	四国 銀行 高知市役所支 店		普通・当座・その他
口座番号	0 1 2 3 4 5 6	フリガナ 口座名義※3	コウチ タロウ 高知 太郎

※3 振込先の口座名義は、申請者と同一にしてください。

3 添付書類

- 高知市認可外保育施設物価高騰対策臨時特例給付金給付対象費用証明書
- 振込先を確認できる通帳等の写し

以下 高知市記入欄

給付決定額 円