

請求日 年 月 日

大木町長 様

第3子以降保育料無償化事業請求書（償還払い用）

【 年 月～ 年 月分請求用】

私は、大木町第3子以降保育料無償化事業実施要綱第12条第1項の規定により、下記の通り請求し、指定する口座に振込みを依頼します。

1. 保護者(請求者)及び振込指定口座

|         |   |      |                                                         |  |  |  |
|---------|---|------|---------------------------------------------------------|--|--|--|
| フリガナ    |   | 現住所  | 大木町大字                                                   |  |  |  |
| 氏名      | 印 | 電話番号 |                                                         |  |  |  |
| 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)                                              |  |  |  |

※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です

2. 第3子以降保育料無償化対象の子ども(対象の子どもごとに申請して下さい)及び利用施設

|       |  |                                                                                        |                  |
|-------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| フリガナ  |  | 生 年 月 日                                                                                |                  |
| 氏名    |  | 令和 年 月 日                                                                               | R .4.1時点<br>( 歳) |
| 利用施設名 |  | 契約している利用料※1                                                                            |                  |
|       |  | <input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 時間額 円 |                  |

※1 該当箇所にしを記入し金額を記入して下さい。利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にしを記入し、算定した月額相当分を記入して下さい。

3. 届出保育施設・企業主導型保育事業所の施設の利用費の償還払い請求の内訳を記入

| 利用年月日 | 施設の種類<br>(該当するものに<br>○をつける) | 保育施設・事業所に<br>支払った月額合計<br>利用料(保育料)<br>(a) ※2 ※3 | 月額上限額<br>(b) ※4 | 請求額<br>(aとbを比較して<br>小さい方) | 合計<br>請求額 |
|-------|-----------------------------|------------------------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------|
| 年 月   | 届出・企業主導型                    | 円                                              | 円               | 円                         | 円         |
| 年 月   | 届出・企業主導型                    | 円                                              | 円               | 円                         |           |
| 年 月   | 届出・企業主導型                    | 円                                              | 円               | 円                         |           |
| 年 月   | 届出・企業主導型                    | 円                                              | 円               | 円                         |           |

※2 上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類（施設からの領収証等）と提供証明書をすべて添付して下さい。

※3 利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期・後期など）場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、利用料の月額相当分を算定して下さい。（小数点以下、切り捨て）

※4 月額上限額は、届出保育施設を利用した場合は月額【45,700】円、企業主導型保育事業所を利用した場合（対象の子どもが0歳児の場合）【37,100】円・（対象の子どもが1・2歳児の場合）【37,000】円です。

「途中で施設の利用が終了する又は開始される場合」か、「市町村間の転出入の場合」、月額限度額は次の通りとなります。

・途中で施設の利用期間が終了する場合、または別の市町村へ転出する場合の限度額  
45,700(37,100)(37,000)円× 利用期間が終了・転出日までの日数÷その月の日数

・途中で施設の利用が開始される場合、または別の市町村から転入した場合の限度額  
45,700(37,100)(37,000)円× 施設の利用開始日・転入先での施設の利用開始日からの日数÷その月の日数