

記入例

様式第15号の17（その3）（第13条の14関係）

市川市施設等利用費請求書
（償還払・認可外保育施設等用）

日付は空欄

年 月 日

市川市長

私は、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記のとおり請求します。また、本請求に関し、市川市が次に掲げる事項を行うことに同意します。

- (1) 請求者と認定子どもの居住状況について、住民基本台帳で確認すること。
- (2) 対象施設に当該対象施設の利用状況を確認すること。
- (3) 対象施設に利用料の支払い状況について確認すること。
- (4) 請求者の課税状況について確認すること。

修正液・修正テープ使用不可

記

1. 施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ	イチカワ タロウ	認定 子ども との 続柄	父	生年月日	昭和〇〇年〇月〇〇日
氏名	市川 太郎			〒〇〇〇-〇〇〇〇 市川市〇〇〇〇〇丁目〇-〇	現住所

どちらかに✓を記入

振込先は請求者名義の口座です

認定通知書に記載の番号を記入。分からない場合、記入なしでも構いません。

子どもごとに申請して下さい。

認定種別（法第30条の4）	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	フリガナ	イチカワ サヲウ
生年月日	平成〇〇年〇月〇〇日	フリガナ	氏名	市川 三郎
請求期間の間の住所	<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input checked="" type="checkbox"/> 転出した	氏名	氏名	市川 三郎
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				令和〇年〇月〇日

3. 償還払いの振込先^{※1}

金融機関名	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 当座
〇〇 銀行 信用金庫 〇〇 支店	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
農協・信用組合 〇〇 出張所	口座名義(カタカナ)	イチカワ ハナコ

※1 請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状

私（上記請求者）は下記の者を代理人として定め、市川市施設等利用費請求書に

請求者と振込先名義が異なる場合のみ、代理人（振込先名義人）を記入

代理人 住所 市川市〇〇〇〇〇丁目〇-〇
氏名 市川 花子

4. 利用した認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業（複数記入可）

①	フリガナ	〇〇ホイクエン	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇			
	施設・事業名	〇〇保育園		市川市〇〇〇〇〇丁目〇-〇	電話：〇〇〇-〇〇〇〇		
契約している利用料		<input checked="" type="checkbox"/> 月額	70,000 円	<input type="checkbox"/> 日額	円	<input type="checkbox"/> 時間	円
<small>（いずれかにレを記入し金額を記入）※2</small>							

