

市川市施設等利用費請求書  
（法定代理受領・概算払用）

年 月 日

市川市長

私（請求者）は、特定子ども・子育て支援提供者として、子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、市川市に居住している施設等利用給付認定保護者に代わり、施設等利用費を下記のとおり概算払により支給して頂くよう請求します。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、及び市川市からの要請、質問等に誠実に対応することを誓約します。

- (1) 施設等利用給付認定保護者に施設の利用状況について確認すること。
- (2) 施設等利用給付認定保護者に利用料の請求・支払い状況について確認すること。

記

1. 特定子ども・子育て支援提供者（請求者）

フリガナ		請求者の 所属団体	
特定子ども・子育て 支援提供者氏名 (請求者)		請求者の 役職名等	

2. 特定子ども・子育て支援施設・事業所

フリガナ		所在地	〒
幼稚園等の名称			電話:
フリガナ		所在地	〒
幼稚園等の 運営団体名			電話:

3. 施設等利用費概算払請求金額

請求する 年月分	年 月 ~ 月分	請求金額	円
-------------	----------	------	---

4. 施設等利用費概算払請求金額の算出根拠

別紙のとおり

5. 振込先<sup>※1</sup>

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 農協・信用組合	支店 出張所	口座番号				
		口座名義(カタカナ)				

※1 請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。