様式第１号（第４条関係）

（表）

年　　月　　日

　（宛先）高松市長

高松市施設等利用費請求書（償還払い用）

　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支給を受けたいので、高松市施設等利用費の支給等に関する要綱第４条の規定により、関係書類を添えて次のとおり請求します。

　なお、私と施設等利用給付認定子どもが高松市内に居住していること及び私の世帯の課税状況を市が確認すること並びに施設等利用給付認定子どもの施設又は事業の利用状況及び施設又は事業所への利用料の支払状況について、市が当該施設又は事業所に確認することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設等利用給付認定保護者（請求者） | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 現住所及び連絡先 | （郵便番号　　　－　　　） |
| 電話番号 |  |
| 請求に係る期間における所在 | * 同上
 | * 請求に係る期間の途中又は終了後に高松市外から転入した。
 |
| * 請求に係る期間の途中又は終了後に高松市外に転出した。

高松市在住の時の住所は次のとおり。（郵便番号　　　－　　　） |
| 転出をした場合の異動年月日 | 年　　月　　日 |
| 施設等利用給付認定子ども | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 施設等利用給付認定の内容 | 認定番号 |  |
| 市確認欄 |
| 認定区分 | □第１号 □第２号 □第３号 |
| 認定の有効期間 | 　　年　月　日から　　年　月　日まで |

（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| 請求に係る期間 | □ 　　　　年４月～６月 □ 　　　　年７月～９月□ 　　　　年１０月～１２月 □ 　　　　年１月～３月（該当するものに☑をつけてください。） |
| 請求金額 | 　　　　　　　円 |
| 振込先 |  | 銀行金庫組合農協 |  | 支店支所出張所 | 種目 | 1普通　2当座　3その他 |
| 口座番号 |
| 金融機関コード | 店舗コード |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 施設又は事業の種類（該当するものに☑をつけてください。） | □ 認定こども園（国立又は公立大学法人立のものに限る。） |
| □ 幼稚園（特定教育・保育施設であるものを除く。） |
| □ 特別支援学校幼稚部 |
| □ 認可外保育施設（企業主導型保育事業であるものを除く。） |
| □ 預かり保育事業 |
| □ 一時預かり事業 |
| □ 病児保育事業 |
| □ 子育て援助活動支援事業 |
| 施設又は事業所の名称 |  |
| 施設又は事業所の所在地及び連絡先 | （郵便番号　　　－　　　） |
| 電話番号 |  |
| 実際に支払った利用料の額 | 　　　　　　　円 |

添付書類

　(１)　特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業並びに特定子ども・子育て支援施設等の運営に関する基準（平成２６年内閣府令第３９号。以下「基準」という。）第５６条第１項に規定する領収証

　(２)　基準第５６条第２項に規定する特定子ども・子育て支援提供証明書

　(３)　請求金額の内訳の分かる書類

　(４)　前３号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類