

請求日： 年 月 日

(宛先) 糸満市長 殿

施設等利用費請求書（法定代理受領用）

預かり保育利用料を
施設等利用給付認定保護者に代わって施設等利用費を代理受領する場合

【 年 月 ～ 年 月分 】

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、糸満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通り申請します。

なお、施設等利用費の審査及び支払いにあたり、次の事項に同意します。

- 1. 実際の利用状況等について糸満市が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
- 2. 利用料の請求・支払い状況を糸満市が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
- 3. 糸満市の要請・質問等に対応すること。

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)	印	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. 施設等利用費請求金額

請求する 年 月 分	年 月分	請求金額	円	請求合計金額
請求する 年 月 分	年 月分	請求金額	円	
請求する 年 月 分	年 月分	請求金額	円	円

4. 施設等利用費請求金額の内訳

別紙「施設等利用費請求金額内訳書」のとおり

5. 振込先(※1)

金融機関名	預金種目	☐ 普通	☐ 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号	
農協・労働金庫	出張所	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。

施設等利用請求内訳書 兼 預かり保育事業 特定子ども・子育て支援提供証明書 (年 月分)

下記のとおり、施設等利用給付認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

■利用料金入力欄（※必須）

利用区分		提供時間	利用料	利用区分		提供時間	利用料
A	預かり保育料（日額）	14：00～17：00	500円	F			
B	預かり保育料（日額）	8：30～14：00	1,000円	G			
C	預かり保育料（日額）	8：30～17：00	1,500円	H	預かり保育料（月額）	14：00～17：00	8,000円
D	預かり保育料（日額）	7：41～8：00	100円	I	預かり保育料（月額）	7：00～8：00	4,000円
E	預かり保育料（番休み）	8：30～14：00	1,000円	J	預かり保育料 （曜日・時間）	8：30～14：00	1,000円

※月極利用料はこちらに

設置者名称	糸満市	
所在地		
施設の名称		
代表者職・氏名		

[illegible]

