

記載例

請求日 令和 7 年 7 月 2 日

施設等利用費請求書（償還払い用）

幼稚園・認定こども園の預かり保育事業の施設等利用費

提出日記入

【令和 7 年 4 月～令和 7 年 6 月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第 30 条の 1 第 1 項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、
下記の通り請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んで下さい。
なお、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

1. 申請者と認定子どもが、四日市市内に居住していることを四日市市が住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に利用していることを四日市市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を四日市市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を四日市市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	ヨッカイチ タロウ	認定	生年月日	昭和60 年 5 月 1 日
氏 名	四日市 太郎	四日市 父	現住所	四日市市諏訪町 2 番 2 号 電話： 0 9 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0
※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座にしてください。				

押印漏れ受付不可

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

法第 30 条の 4 の認定種別	☒ 第2号 ☐ 第3号	認定番号	
生年月日	令和 3 年 5 月 6 日	フリガナ	ヨッカイチ イチロウ
年 月 日～ 年 月 日の間の住所		氏 名	四日市 一郎
☐ 現住所のとおり ☐ 転入した ☐ 転出した			
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入 年 月 日			

3. 在籍する幼稚園・認定こども園について記入

フリガナ	コドモミライヨウチエン	所在地	〒
施設名称	こども未来幼稚園	(市外の場合のみ記入)	電話：
年 月 日～ 年 月 日の間の在籍状況	☐ 期間中在籍 ☐ 途中入園した ☐ 途中退園した		
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入 年 月 日			

4. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1) ☐ 前回と同じ口座を利用する（下欄の記入は不要です）

口座は上記の保護者と一致させてください。口座名義人や番号等記入漏れがないようお願いします。 前回と同じ口座を希望する場合は「前回と同じ口座に利用する」にチェック	☒ 普通 ☐ 当座					
	1	2	3	4	5	6
	ヨッカイチ タロウ					

5. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※3参照)における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	450円×利用日数は保護者様で計算し、ご記入ください。修正テープ不可です。				認可外保育施設等に支払った金額(d) ※3 ※4	請求額 ※5 (「c+d」か月額上限額の低い方を記入)
	※4	日数	(450×利用日数)	(c)		
令和7年 4 月	10,000 円	20 日	9,000 円	9,000 円	0 円	¥9,000 円
令和7年 5 月	3,000 円	10 日	4,500 円	3,000 円	0 円	¥3,000 円
令和7年 6 月	12,000 円	22 日	9,900 円	9,900 円	0 円	¥9,900 円
令和 年						

全ての添付書類（原本）を請求書に同封してください。添付書類はお返しできません。

<裏面も該当する場合は記入して下さい>

6. 在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合は記入(※2)

※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載して下さい。

①	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
②	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
③	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
④	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
⑤	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
⑥	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			

※5 月額上限額は、法第30条の4の認定種別が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円となります。「c+d」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入して下さい。