

2歳児八尾市独自無償化

【企業主導型保育事業利用の方】

令和 年 月 日

(宛先) 八尾市長

施設利用費請求書 (償還払い用)

令和 年 月 ~ 令和 年 月分請求用

私は、八尾市子育てのための施設等利用給付に関する規則第4条第5項の規定に基づき、施設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、当該利用日に八尾市内に居住していることを八尾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八尾市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を八尾市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況、保育認定事由を八尾市が確認すること。

1. 教育・保育給付認定保護者(請求者)

フリガナ		認定 子ども との 続柄
氏名		
※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です		

現住所	〒	—
電話:	—	—

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名					

3. 償還払いの振込先を記入して下さい

(申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、別途委任状が必要です。)

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	支店	口座番号		
農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)		

4. 利用した企業主導型保育施設

フリガナ		所在地	〒	—
施設・事業名			電話:	—

<裏面も記入して下さい>

5. 企業主導型保育事業の施設利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月日	企業主導型保育施設に支払った合計徴収金額 (a) ※1	日用品、文房具、行事参加費、通園送迎費等として支払った額 (特定費用) (b)	当該該当月分の利用料 (保育料) (c=a-b)	月額上限額 (d) ※2	請求額 (cとdを比較して小さい方)
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円

※1 上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類（領収書兼提供証明書）を申請月数分添付して下さい。

※2 月額上限額は、企業主導型保育事業費補助金実施要項別紙4の規定により2歳児に適用される利用者負担相当額（特定費用を除く）を限度とします。

月途中で認定期間が終了する又は開始される場合か、市町村間の転出入の場合、月額限度額は次の通りとなります。

- ・月途中で認定期間が終了する場合、
または別の市町村へ転出する場合の限度額：利用者負担相当額× 認定終了日までの日数÷その月の日数
- ・月途中で認定期間が開始される場合、または
別の市町村から転入した場合の限度額：利用者負担相当額× 転入先での認定日からの日数÷その月の日数