

新宿区長宛て

## 施設等利用費 交付請求書

〔 私立認定こども園の預かり保育用 〕

捨印

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、施設等利用費について、下記のとおり請求します。施設等利用費は、指定する振込先口座に振り込んで下さい。  
なお、施設等利用費の請求にあたり、次の同意事項に同意します。

## 【同意事項】

- ・ 利用した施設・事業所に対し、利用状況や利用料の支払状況を新宿区が確認すること。
- ・ 新宿区が保有する施設等利用給付認定申請に関する書類を確認すること。
- ・ 現在受けている施設等利用給付認定の「保育の必要性の事由」（仕事の状況（退職・転職等）、妊娠・出産等）や家庭状況（居住地、家族構成等）に変更がないこと。

## 1 施設等利用給付認定保護者(請求者)

|                     |   |         |              |   |   |   |
|---------------------|---|---------|--------------|---|---|---|
| フリガナ                |   | 子どもとの続柄 | 生年月日         | 年 | 月 | 日 |
| 氏名                  | 印 | 居住地     | 日中の連絡先(電話番号) |   |   |   |
| ※振込先は請求者名義の口座に限ります。 |   |         |              |   |   |   |

## 2 請求の対象となる子ども(子ども1名につき、請求書を1枚ご提出ください。)

|                            |   |              |                              |                              |                   |   |    |   |    |   |   |   |
|----------------------------|---|--------------|------------------------------|------------------------------|-------------------|---|----|---|----|---|---|---|
| フリガナ                       |   | 認定番号         |                              |                              |                   |   |    |   |    |   |   |   |
| 氏名                         |   | 法第30条の4の認定種別 | <input type="checkbox"/> 第2号 | <input type="checkbox"/> 第3号 | 今回請求する施設等利用費の対象期間 |   |    |   |    |   |   |   |
| 生年月日                       | 年 | 月            | 日                            | 令和                           | 年                 | 月 | 分  | ～ | 令和 | 年 | 月 | 分 |
| 請求対象期間中に転入又は転出した場合は転入日・転出日 |   |              |                              |                              |                   |   | 令和 | 年 | 月  | 日 |   |   |

※ 月の途中で新宿区から転出した場合や、他の区市町村から転入した場合は、請求先の区市町村が複数となる場合があります。詳しくは事前にお問い合わせください。

## 3 施設等利用費の振込先 ※振込先は請求者名義の口座に限ります。

|       |      |      |      |                             |                             |
|-------|------|------|------|-----------------------------|-----------------------------|
| 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 | 信用組合 | 本店   | 口座番号<br>(右づめ)               |                             |
|       |      |      | 支店   | フリガナ                        |                             |
|       |      |      | 出張所  | 口座名義                        |                             |

## 4 在籍する認定こども園の名称等

|                                 |  |  |                                    |
|---------------------------------|--|--|------------------------------------|
| 施設名                             |  | 所在区市町村   | <input type="checkbox"/> 新宿区       |
|                                 |  |  | <input type="checkbox"/> 都道府県 区市町村 |
| 施設等利用給付認定の有効期間内の在籍状況            |  | <input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 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                              |

## 5 預かり保育以外に利用した認可外保育施設等の名称（複数記入可）

|   |         |       |                          |   |         |       |                          |
|---|---------|-------|--------------------------|---|---------|-------|--------------------------|
| ① | 施設・事業所名 | 無償化対象 | <input type="checkbox"/> | ② | 施設・事業所名 | 無償化対象 | <input type="checkbox"/> |
|---|---------|-------|--------------------------|---|---------|-------|--------------------------|

※ 認定こども園で預かり保育を実施していない場合や実施時間等が短い場合、認可外保育施設等の利用料を含めて請求することができます。請求の可否については、在籍している園にお問い合わせください。

※ 利用した施設・事業所が無償化の対象である場合は、無償化対象欄の□にチェックをしてください。無償化の対象ではない施設・事業所を利用した場合は、利用料の請求はできません。

&lt;裏面もご記入ください&gt;

