

### 施設等利用費請求書

認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業（ファミサポ）の施設等利用費

【令和 年 月 ～ 年 月利用分請求用】

(宛先) 奈良市長

(請求者) 住所

氏名

※口座名義人が異なる場合は、下記の委任状に記入してください

電話

認定子どもとの続柄

私は、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記のとおり請求します。

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、奈良市内に居住していることを奈良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奈良市が対象施設に確認すること。
- 3. 利用料の支払い状況を奈良市が対象施設に確認すること。
- 4. 課税状況を奈良市が確認すること。
- 5. 請求額等に誤りがあった場合に訂正すること。

請求額 金 円

#### 1. 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		認定開始年月日	令和 年 月 日
		認定区分	<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号
		認定番号	
請求期間内の住所	<input type="checkbox"/> 市内在在 <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した	転入・転出日※1	令和 年 月 日

※1 請求期間内に転入・転出した場合は、転入・転出日を記入してください。

#### 2. 支払希望金融機関(保護者名義の口座を記入してください)

- 初回申請又は前回申請と異なる口座への支払いを希望(下記にご記入ください)
- 前回申請と同じ口座への支払いを希望(下記の記入は不要です)

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	
	フリガナ	
農協・信用組合 出張所	口座名義人※2	
<b>委任状</b> ※2 請求者と支払希望金融機関の口座名義人が異なる場合、下記の委任状に必ず記入してください。		
私は、施設等利用費の受領に関する権限を右記の代理人に委任します。		
委任者(請求者)	代理人(口座名義人)	

#### 3. 利用した認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業を記入(複数記入可)

※事業類型は該当するものに○。①～⑤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	施設名		所在地	〒
	事業類型	認可外・一時預かり・病児・ファミサポ		電話:
	契約している利用料※3	<input type="checkbox"/> 月額	円 <input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額
②	施設名		所在地	〒
	事業類型	認可外・一時預かり・病児・ファミサポ		電話:
	契約している利用料※3	<input type="checkbox"/> 月額	円 <input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額

