

記入方法

※消せるボールペンの使用不可
※訂正は二重線をお願いします

請求日 年 月 日

申請締切日以前の日付で記入↑
ただし令和8年4月1日以降に提出する
場合は、令和8年3月31日以前の日付を
記入してください

世田谷区長 あて

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の施設等利用費

請求者は、お子さんと生計を同一にする保護者であれば、どなたでも構いません

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定める償還払いの振込先口座に振り込んで下さい。
2. 次の事項に同意します。
3. 区に居住していることを区が住民基本台帳で確認すること。
4. 対象施設に確認すること。

3. 利用料の支払い状況を区が対象施設に確認すること。

4. 課税状況を区が確認すること。

必ず押印してください。押印がない場合は返送して押印のご依頼をします

1. 施設等利用給付認定保護者（請求者）

| | | | | |
|-----------------------|-----|-----------|-----|---|
| フリガナ | | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | (印) | 認定子どもとの続柄 | 現住所 | 〒 |
| ※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座 | | | | |

↓「法第30条の4の認定種別」「認定番号」は記入不要（区で確認します）

2. 認定子ども

| | | | | | | | | | |
|--------------|------------------------------|------------------------------|------|------|--|--|--|--|--|
| 法第30条の4の認定種別 | <input type="checkbox"/> 第2号 | <input type="checkbox"/> 第3号 | 認定番号 | | | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | フリガナ | | | | | |
| | | | | 氏名 | | | | | |

3. 償還払いの振込先について、□にレ点をつけてください（※1）

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 前回と同じ振込先への振込を希望する（初回申請の方は口座を下記に記入してください） |
| <input type="checkbox"/> | 個別に |
| 金融機関番号 | 他のお子さんの補助金の申請が別である場合、振込先として指定できるのは1口座のみです。（きょうだいで別々の口座を指定した場合、振込先は区で最後に処理をしたいいずれか1口座になります） |
| 支店番号 | |
| 口座番号 | |
| 口座名義（ | |

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、必ず下記に署名・押印してください。

私（申請者）は、上記口座名義人に補助金の受取を委任します。

申請者氏名

(印)

4. 下記

↑「1.施設等利用給付認定保護者（請求者）」と振込先口座の名義人が異なる場合は、請求者氏名を記入のうえ、押印してください

私（申請書）の属する世帯は、生活保護世帯に該当します。

| | |
|----------|-------|
| お問い合わせ番号 | 施設コード |
|----------|-------|