

R5記入例

定期利用保育

請求日 年 月 日

締め切り日以前の日付をご記入ください。
ただし、令和6年4月1日以降にお送りいただく場合は、令和6年3月31日より以前の日付をご記入ください。

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

記入にあたってのお願い

- 消せるボールペンは使用しないでください。
- 修正液を使用しないでください。
- 訂正をする場合は二重線で消し、訂正印を押してください。

必ず押印してください
押印がない場合は、返送いたします。

1. 施設等利用給付認定保護者（請求者）

| | | | | | | | | |
|------------------------------------|----------|----|--------|---|---------|---|-----|--|
| フリガナ | セタガヤ タロウ | 氏名 | 世田谷 太郎 | 印 | 子どもとの続柄 | 父 | 現住所 | 〒154-8504 世田谷区世田谷4-21-27 認可外マンション101 電話：080-****-2313 |
| <small>※償還払いの場合の振込先は申請者名義の</small> | | | | | | | | |

3～5歳児クラスは2号、0～2歳児クラスは3号

2. 認定子ども（認定子どもごとに申請して下さい）

不明な場合は空欄のままご提出ください。

| | | | |
|--------------|---|------|----------|
| 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 | 2020年5月1日 | フリガナ | セタガヤ ハナコ |
| | | 氏名 | 世田谷 花子 |

3. 償還払いの振込先について、□にレ点を

| | | | |
|--------------------------|------------------|--|------|
| <input type="checkbox"/> | 児童手当受給者（保護者）の口座に | 以下の方は、振込口座の記入にご協力いただくようお願いいたします ・ 児童手当を所得制限で受給されていない方 ・ 世田谷区から転出された方 ・ 公務員等で、児童手当が給与と一緒に支給されている方 保育料補助金を利用するお子様が複数いらっしゃる場合は、 同じ振込口座をご指定ください | |
| <input type="checkbox"/> | 個別に振込口座を指定する場合は、 | | |
| 金融機関番号 | 0 0 0 0 | | 金融 |
| 支店番号 | 0 0 0 | | 支店 |
| 口座番号 | 0 0 0 0 0 0 0 | | 預金種目 |
| 口座名義（カタカナ） | セタガヤ タロウ | | |

※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

「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上、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

空欄のままご提出いただいて構いません

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