

北九州市長 様

多子世帯利用料請求書 (幼稚園等の預かり保育用)

私は、多子世帯利用の給付について、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、多子世帯利用料の審査にあたり、次の事項に同意します。

- 1. 認定保護者と認定子どもが、居住していることを北九州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北九州市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を北九州市が対象施設に確認すること。
4. 認定子どもが、北九州市多子世帯の幼稚園等預かり保育料給付事業実施要綱第2条第1号及び第2号に規定するものであるかを北九州市が確認すること。
5. 課税状況を北九州市が確認すること。

1. 認定保護者(請求者)

フリガナ 生年月日 年 月 日
氏名 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)

認定番号 認定期間 年 月 日 ~ 年 月 日
フリガナ 生年月日 年 月 日
氏名 請求期間の住所
[] 現住所のとおり [] 転入した [] 転出した
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入 年 月 日

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

施設名称 請求期間の在籍状況
[] 期間中在籍 [] 途中入園した [] 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

4. 在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合は記入(※注)

※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。

施設名称・事業名

※注 「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合」とは、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみです。

5. 振込先

[] 前回申請した口座と同じ [] 下記記載の口座
金融機関名 預金種目 [] 普通 [] 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)

※ 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、以下の委任状にご記入ください。

委任状
委任者(認定保護者): 令和 年 月 日
私は多子世帯利用料の受領に関する権限を下の者に委任します。
受任者(振込口座名義人):

領 収 証

北九州市多子世帯の幼稚園等預かり保育料給付事業の利用料

納 入 者 _____ 様

ただし、多子世帯の幼稚園等預かり保育利用料（ _____ 年 _____ 月分～ _____ 年 _____ 月分）として

施 設 等 の 名 称 _____

所 在 地 _____

代 表 者 職 氏 名 _____ 印

預かり保育事業
利用料の領収金額

(下記①+②の金額)

【内訳】

<預かり保育利用料>

保育料として

円 ①

<預かり保育利用料以外>

食材料費、通園送迎費等として

円 ②

【添付資料】

預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※1参照)における給付請求金額の内訳

利用年月	在籍園の預かり保育事業				認可外保育施設等に支払った金額(d) ※1	請求額 ※2 (「c+d」が月額上限額の低い方を記入)
	施設に支払った保育料(a)	利用日数	対象額(b) (450×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入(c)		
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
領収金額合計	円	←上記領収証の①の金額			合計請求金額	円

※1 「認可外保育施設等に支払った金額」については、該当施設からの領収証を添付して下さい。

※2 月額上限額は、16,300円となります。「c+d」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入して下さい。

※3 この領収証は、無償化の請求に使用するため、必要な場合は各自でコピーを取って下さい。

※4 口座情報がわかるものの写し(初回申請又は口座変更の場合のみ)