

(宛先) 小金井市長

小金井市私立幼稚園等預かり保育給付申請書兼請求書

小金井市私立幼稚園等預かり保育給付金支給要綱第8条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

なお、金額の審査に当たり、保護者及び子どもの居住状況及び課税状況等について小金井市が確認すること並びに施設等の利用状況を小金井市が施設に確認することについて同意します。

記

1 請求対象期間 令和 年 月 ～ 令和 年 月分

2 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	※口座名義人と一致させてください。		現住所	
			電話番号	

3 子ども(認定子どもごとに申請)

フリガナ				生年月日		
氏名						
利用している施設等		請求対象期間において利用している幼稚園の預かり保育事業を以下に全て記入してください。				
施設・事業所名				施設・事業所名		
施設・事業所名				施設・事業所名		

4 請求金額

請求対象期間における施設の利用料として 保護者が支払った金額の合計	円
請求金額	円

5 振込先の口座情報

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)						

6 添付書類

領収証(月ごとの利用日数及び利用料を証明する書類)