

知立市長 様

請求者 住 所 \_\_\_\_\_

施設名称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

### 施設等利用費請求書

法定代理受領【 年 月分】

私（請求者）は、特定子ども・子育て支援提供者として、子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、知立市に居住している施設等利用給付認定保護者に代わり、施設等利用費を下記の通り申請します。

なお、施設等利用費の審査及び支払いにあたり、次の事項に同意します。

1. 実際の利用状況等について知立市が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
2. 利用料の請求・支払い状況を知立市が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
3. 知立市の要請・質問等に対応すること。

#### 1. 特定子ども・子育て支援施設・事業所

フリガナ		所在地	〒	—
幼稚園等の名称		(市外の場合のみ記入)	TEL	
フリガナ		所在地	〒	—
幼稚園等の運営団体名		(市外の場合のみ記入)	TEL	

#### 2. 施設等利用費請求金額

請求する年月分	年 月分	請求金額	円
---------	------	------	---

#### 3. 施設等利用費請求金額の内訳

別紙「請求金額内訳書」のとおり

#### 4. 振込先

金融機関名	預金種目	
銀行・信用金庫	口座番号	
支店		
農協・信用組合	口座名義 (カタカナ)	
出張所		