

松戸市長

施設等利用給付費請求書

預かり保育事業、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育、ファミリー・サポートセンターの施設等利用給付費

私は、子ども・子育て支援法第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、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、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

1. 請求者と認定子どもが、松戸市内に居住していることを松戸市が住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に特定子ども・子育て支援施設等を利用していたことを、松戸市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を、松戸市が対象施設に確認すること。
4. 住民税の課税状況を松戸市が確認すること。
5. 請求額が施設等利用給付費の上限額を上回った場合には、施設等利用給付費の上限額を請求額とすること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		認定子ども との続柄		〒
氏名	印	生年月日	現住所	電話：
		(昭和・平成) 年 月 日		

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

認定種別(法第30条の4)	<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
フリガナ		生年月日	
氏名		(平成・令和) 年 月 日	

3. 特定子ども・子育て支援施設等の名称

①	フリガナ		フリガナ	
	施設・ 事業名		施設・ 事業名	
②	フリガナ		フリガナ	
	施設・ 事業名		施設・ 事業名	

施設等利用給付費の
請求額

円

点線欄は、松戸市役所で記載。

利用年月	各月の支払額の合計 (A)	月額の上限額 (B)	請求額 (A)と(B)を比較して小さい額
令和 3 年 4 月	円	円	円
令和 3 年 5 月	円	円	円
令和 3 年 6 月	円	円	円
令和 3 年 7 月	円	円	円
令和 3 年 8 月	円	円	円
令和 3 年 9 月	円	円	円
合計	円		円