

燕市長 様

施設等利用費請求書 (法定代理受領用)

【 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、燕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燕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・支払い状況を燕市が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
3. 燕市の要請・質問等に対応すること。

1. 特定子ども・子育て支援提供者(請求者)

フリガナ		請求者の 所属団体	
特定子ども・子育て支援提供者氏名 (請求者)	㊦	請求者の 役職名等	

2. 特定子ども・子育て支援施設・事業所

フリガナ		所在地 (市外の場合のみ記入)	〒 電話:
施設・事業所名			
フリガナ		所在地 (市外の場合のみ記入)	〒 電話:
施設・事業所の 運営団体名			

3. 施設等利用費請求金額

提供年月	年 月分	請求金額	円
------	------	------	---

4. 施設等利用費請求金額の内訳

別紙「施設等利用費請求金額内訳書兼提供証明書」のとおり

5. 振込先 (※1)

金融機関名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 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)

※1 請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。