

市記入欄	令和 年 月 日 検認	検査員		印	立会人		印
------	-------------	-----	--	---	-----	--	---

みやま市長 様

**第3子以降保育料無償化に関する請求書（償還払い用）**  
**【 年 月～ 年 月分請求用】**

私は、みやま市第3子以降保育料無償化事業について、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、次の事項に同意します。

1. 住民基本台帳をみやま市が確認すること。
2. 実際に利用していることをみやま市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況をみやま市が対象施設に確認すること。
4. 課税台帳をみやま市が確認すること。

(請求日) 令和 年 月 日 請求者氏名

1. 合計請求金額

円

2. 認定保護者(請求者) ※みやま市第3子以降保育料無償化認定通知書の保護者氏名を記入して下さい

フリガナ			生年月日	年 月 日
氏名	印	認定児童との続柄	現住所	みやま市
※償還払いの場合の振込先は認定保護者名義の口座です		電話：		
請求対象期間の住所	<input type="checkbox"/>	現住所のとおり	<input type="checkbox"/>	市外に居住した期間があった（令和 年 月 日～令和 年 月 日）

3. 認定児童(認定児童ごとに申請して下さい)

生年月日	年 月 日	フリガナ
認定期間		氏名
令和 年 月 日～令和 年 月 日		

4. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

金融機関名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座				
銀行・金庫	支店	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
農協・組合	出張所	口座名義(カタカナ)					

※1 口座名義人は請求者名を記入して下さい。

5. 利用した届出保育施設・企業主導型保育事業所を記入（複数記入可）

①	フリガナ	所在	地	〒	
	施設・事業名			電話：	
契約している利用料※2		<input type="checkbox"/> 月額	円 <input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額	円
②	フリガナ	所在	地	〒	
	施設・事業名			電話：	
契約している利用料※2		<input type="checkbox"/> 月額	円 <input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額	円
③	フリガナ	所在	地	〒	
	施設・事業名			電話：	
契約している利用料※2		<input type="checkbox"/> 月額	円 <input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額	円

＜裏面も記入して下さい＞

④	フリガナ		所 在 地	〒	電話 :
	施設・事業名				
⑤	フリガナ		所 在 地	〒	電話 :
	施設・事業名				
⑥	フリガナ		所 在 地	〒	電話 :
	施設・事業名				

※2 該当箇所にレを記入し金額を記入して下さい。利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入して下さい。

#### 6. 届出保育施設・企業主導型保育事業所の利用費の請求内訳を記入

利用年月日	届出保育施設に支払った月額利用料(保育料) (a) ※3 ※4	企業主導型保育事業所に支払った月額合計利用料(保育料) (b) ※3 ※4	支払額合計 (c=a+b)	月額上限額 (d) ※5	請求額 (cとdを比較して 小さい方)
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円

※3 上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類(施設からの領収証等)と提供証明書をすべて添付して下さい。

※4 利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期など)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、利用料の月額相当分を算定して下さい。(小数点以下、切り捨て)

※5 月額上限額は、届出保育施設を利用した場合は月額【42,000】円、企業主導型保育事業所を利用した場合(認定児童が0歳児の場合)【37,100】円・(認定児童が1・2歳児の場合)【37,000】円です。

注) 請求においては、年4回(3か月毎)に請求してください。