

(あて先) 羽島市長

施設等利用費請求書（法定代理受領用）

私立幼稚園（新制度移行園除く）、国立大学附属幼稚園、特別支援学校幼稚部が
施設等利用給付認定保護者に代わって施設等利用費を代理受領する場合

【 令和6年 4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、羽島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羽島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・支払い状況を羽島市が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
3. 羽島市の要請・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	〇〇 〇〇	請求者の 所属団体	学校法人〇〇〇〇
特定子ども・子育て 支援提供者氏名 (請求者)	〇〇 〇〇	請求者の 役職名等	理事長

2. 特定子ども・子育て支援施設・事業所

フリガナ	△△ヨウチエン	所在地	〒501-0000
施設・事業所名	△△幼稚園		羽島市〇〇町×× 電話：058-392-xxxx
フリガナ	ガッコウホウジン〇〇〇〇	所在地	〒501-0000
施設・事業所の 運営団体名	学校法人〇〇〇〇		羽島市〇〇町×× 電話：058-392-xxxx

3. 施設等利用費請求金額

提供年月	令和6年4月分	請求金額	70,675	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」のとおり

5. 振込先(※1)

金融機関名	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座						
〇〇 銀行・信用金庫 ×× 支店	口座番号	0	1	2	3	4	5	6
農協・信用組合 出張所	口座名義(カタカナ)	ガク) 〇〇〇〇 リジチョウ 〇〇〇〇						

※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。

通番	児童名	生年月日	入園日	途中入退園・転入出※1	授業料a	入園料(年)	在籍月	入園料(月)b※2	a+b	当月給付額	備考
1	A	H30.5.1	R2.4.1		28,000			0	28,000	25,700	
2	B	R2.6.10	R6.4.1		28,000	20,000	12	1,660	29,660	25,700	
3								0	0	0	
4								0	0	0	
5								0	0	0	
6								0	0	0	
7								0	0	0	
8								0	0	0	
9								0	0	0	
10								0	0	0	
11								0	0	0	
12								0	0	0	
13								0	0	0	
14								0	0	0	
15								0	0	0	
16								0	0	0	
17								0	0	0	
18								0	0	0	
19								0	0	0	
20								0	0	0	
21								0	0	0	
22								0	0	0	
23								0	0	0	
24								0	0	0	
25								0	0	0	
26								0	0	0	
27								0	0	0	
28								0	0	0	
29								0	0	0	
30								0	0	0	
31								0	0	0	
32								0	0	0	
33								0	0	0	
34								0	0	0	
35								0	0	0	
36								0	0	0	
37								0	0	0	
38								0	0	0	
39								0	0	0	
40								0	0	0	
41								0	0	0	
42								0	0	0	
43								0	0	0	
44								0	0	0	
45								0	0	0	
46								0	0	0	
47								0	0	0	
48								0	0	0	
49								0	0	0	
50								0	0	0	
									小計	51,400	

※1 途中入退園・転入出が当該月内にあり、※1欄が「有」の場合は、数値を入力せず精算分に入力します。
 こちらの書類には備考に詳細を記入して下さい

※2 当該月以外に途中入退園・転入出をしていた子どもは、在籍月数を12ではなく
 当該年度の在籍月数を入力して下さい。(月割の入園料は小数点以下切り捨てとなります。)

※	児童名	生年月日	入園日	授業料a	入園料(年)	在籍月	入園料(月)a	登園日数	授業料(日)b	a+b	上限確認	月単位差額	精算額
当月	C	R3.4.3	R3.4.10	28,000	20,000	12	1,660	15	21,000	22,660	19,275		19,275
	一人目	給付済額					0		0	0	0		
	ヶ月分を給付済	再計算後給付額					0		0	0	0	0	0
													19,275

※	児童名	生年月日	入園日	授業料a	入園料(年)	在籍月	入園料(月)a	登園日数	授業料(日)b	a+b	上限確認	月単位差額	精算額
当月							0		0	0	0		0
	二人目	給付済額					0		0	0	0		
	ヶ月分を給付済	再計算後給付額					0		0	0	0	0	0
													0

※	児童名	生年月日	入園日	授業料a	入園料(年)	在籍月	入園料(月)a	登園日数	授業料(日)b	a+b	上限確認	月単位差額	精算額
当月							0		0	0	0		0
	三人目	給付済額					0		0	0	0		
	ヶ月分を給付済	再計算後給付額					0		0	0	0	0	0
													0

※	児童名	生年月日	入園日	授業料a	入園料(年)	在籍月	入園料(月)a	登園日数	授業料(日)b	a+b	上限確認	月単位差額	精算額
当月							0		0	0	0		0
	四人目	給付済額					0		0	0	0		
	ヶ月分を給付済	再計算後給付額					0		0	0	0	0	0
													0

※	児童名	生年月日	入園日	授業料a	入園料(年)	在籍月	入園料(月)a	登園日数	授業料(日)b	a+b	上限確認	月単位差額	精算額
当月							0		0	0	0		0
	五人目	給付済額					0		0	0	0		
	ヶ月分を給付済	再計算後給付額					0		0	0	0	0	0
													0

※	児童名	生年月日	入園日	授業料a	入園料(年)	在籍月	入園料(月)a	登園日数	授業料(日)b	a+b	上限確認	月単位差額	精算額
当月							0		0	0	0		0
	六人目	給付済額					0		0	0	0		
	ヶ月分を給付済	再計算後給付額					0		0	0	0	0	0
													0

※	児童名	生年月日	入園日	授業料a	入園料(年)	在籍月	入園料(月)a	登園日数	授業料(日)b	a+b	上限確認	月単位差額	精算額
当月							0		0	0	0		0
	七人目	給付済額					0		0	0	0		
	ヶ月分を給付済	再計算後給付額					0		0	0	0	0	0
													0

- ・月の途中で利用終了する場合は、月額上限額×退所日までの平日日数÷その月の平日日数、
途中で利用開始する場合は、月額上限額×入所日以降の平日日数÷その月の平日日数で計算します。
- ・月中の転入出も同様の計算を行います。
- ・退所日までや転出日まで、入所日以降や転入日以降の平日日数を便宜上「登園日数」とあらわしています。