

第1様式(第6条関係)

請求日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

山梨市長 殿

山梨市認可外保育施設保護者負担軽減補助金交付申請書兼請求書

私は、山梨市認可外保育施設保護者負担軽減補助金交付要綱第6条の規定に基づき、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. 申請者と認定子どもが、山梨市内に居住していることを山梨市町村が住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に利用していることを山梨市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を山梨市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を山梨市が確認すること。

1. 請求対象月

請求対象月	令和	年	月	～	令和	年	月	利用分
-------	----	---	---	---	----	---	---	-----

2. 請求を行う保護者(認定保護者)

フリガナ		認定子どもとの続柄		現住所	山梨市
氏名		印		電話	

3. 利用した児童(認定子ども) ※児童ごとに請求書を分けてください

フリガナ		生年月日	令和	年	月	日
氏名						

4. 償還払いの振込先

金融機関名	預金種目	☐ 普通 ☐ 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)					

5. 認可外保育施設等の利用における施設等利用費の償還払い請求額

請求額	円
-----	---

※請求額については
下記をお読みいただきご記入下さい。

<支給額(上限額)について>
月額上限額は42,000円です。
ただし、月の保育料が42,000円を超えない場合は、保育料の金額が月の支給額となります。

<必要添付書類>
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)と特定子ども・子育て支援提供証明書をすべて添付して下さい。

※ 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。(10円未満の端数がある場合は切り捨て)