

(宛先) 大津市長

施設等利用費請求書（償還払い用）

【 年 月～ 年 月分請求用】

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. 申請者と認定子どもが、大津市内に居住していることを大津市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大津市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を大津市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を大津市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		生年月日	
氏名	印	年	月 日
現住所	〒	認定 子ども との 続柄	
	電話：		

※償還払いの場合の振込先は請求者名義の口座です

2. 請求金額

円

※ 上記の請求金額の根拠として、本市指定の請求金額内訳書を添付してください。

3. 償還払いの振込先を記入して下さい

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

※ 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。