

(宛先) 横須賀市長

施設等利用費申請書 (法定代理受領概算払い用)

私立幼稚園 (私学助成)、国立大学付属幼稚園、特別支援学校幼稚部の施設等利用費

【令和 ○ 年 4 月 ~ 令和 ○ 年 6 月】

私 (申
き、横須
なお、

四半期に一度の概算払いを行いますので、
4月~6月、7月~9月、10月~12月、1月
~3月の、3か月分ごとの申請となります。

子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づ
き、横須賀市に同意します。

- 1. 実
- 2. 利
- 3. 横須賀市の安請・負担等に対応すること。

認定保護者に確認すること。
付認定保護者に確認すること。

1. 特定子ども・子育て支援提供者 (申請者)

法人名等	学校法人○○学園
所在地	横須賀市小川町16
代表者職氏名	理事長 ○○ ○○
幼稚園等施設名	○○幼稚園

2. 施設等利用費申請金額

申請する年月分	令和 ○ 年 4 月 ~ 令和 ○ 年 6 月分
申請金額	円

あらかじめ、別紙内訳書の算定額を合計した金額を
印字しますので、ご確認ください。

内訳は、別紙「施設等利用費申請金額内訳書 (代理 (概算) - ①)

3. 施設等利用費の振込先

金融機関名	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座					
○○ 銀行・信用金庫 ○○ 支店	口座番号	9	9	9	9	9	9
農協・信用組合 出張所	口座名義 (カタカナ)	ガッコウホジソン○○ガケン リジョウ○○○○					

代表者職氏名と同じ口座名義の振込先を指定してください。

以上を申請者が記入して

※ この欄は、横須賀市記入欄です。

横須賀市 事務処理欄	不足書類 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	確認	入力
決定額			