代理(精算）－①

記入例

申請日　令和　○　年　○　月　○　日

（宛先）横須賀市長

施設等利用費申請書（法定代理受領**精算**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】

４月～６月、７月～９月、１０月～１２月、１月～３月の、３か月分ごとに精算します。
精算は、次の概算払いを行う月に行います。

私（申請
き、横須賀
なお、
子ども・子育て支援法第30条の11第３項の規定に基づ
わり、施設等利用費を下記のとおり申請します。
に同意します。

１．実
認定保護者に確認すること。
２．利用
付認定保護者に確認すること。
３．横須賀市の要請・質問等に対応すること。

１．特定子ども・子育て支援提供者（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	概算払い額(A)	実績額(B)	精算額（C）(B)－(A)	精算決定額（市記入欄）
令和　○　年　4　月分	円	円	円	
令和　○　年　5　月分	円	円	円	
令和　○　年　6　月分	円	円	円	
合　計	円			

別紙内訳書の記入内容をもとに、実績額をこちらで算定しますので、金額欄は空欄のままで提出してください。

内訳は、別紙「施設等利用費申請金額内訳書（代理（精算）－①用

３．施設等利用費の振込先

金融機関名			預金種目	☑ 普通　☐ 当座						
○○	銀行・信用金庫 農協・信用組合	○○ 支店 出張所	口座番号	9	9	9	9	9	9	9
			口座名義（カタカナ）	ｶﾞｯｺｳﾎｳｼﾞﾝ○○ｶﾞｸｴﾝ ﾘｼﾞﾁｮｳ○○○○						

あらかじめ、概算払い申請時に指定された振込先を印字しますので、ご確認ください。