

(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 1 年 10 月 ~ 令和 1 年 12 月】

私 (申請者) は、子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、子ども・子育て支援法第30条の11第3項の付認定保護者に代わり、施設等利用費を下記のとおり申請いたします。なお、以下の事項に同意します。

1. 施設等利用費の申請内容が、施設等利用給付認定保護者に確認すること。  
 2. 施設等利用費の申請内容が、施設等利用給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。

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。

1. 特定子ども・子育て支援提供者 (申請者)

法人名等	学校法人〇〇学園
所在地	横須賀市小川町16
代表者職氏名	理事長 〇〇 〇〇 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>
幼稚園等施設名	〇〇幼稚園

代表者印を押印してください。

2. 施設等利用費申請金額

申請する年月分	令和 1 年 10 月 ~ 令和 1 年 12 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用)」のとおり

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
〇〇 銀行・信用金庫 〇〇 支店	口座番号	9 9 9 9 9 9 9
農協・信用組合 出張所	口座名義 (カタカナ)	ガッコウホウジソン〇〇ガクエン リジチョウ〇〇〇〇

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

※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 ( )	入力
決定額		