

(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、特別支援学校幼稚園の施設等利用費

【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・子育て支援給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、精算は、次の概算払いを行う月に行います。この事項に同意します。

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。

1. 実給付認定保護者に確認すること。
2. 利用料の申請・支払い状況を横須賀市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。

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
幼稚園等施設名	〇〇幼稚園

印

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	概算払い額(A)	実績額(B)	精算額(C) (B)-(A)	
令和 1 年 10 月分	円	円	円	
令和 1 年 11 月分	円	円	円	
令和 1 年 12 月分	円	円	円	精算決定額 (市記入欄)
合計	円			

内訳は、別紙「施設等利用費申請金額内訳書 (代理 (精算))」

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提出してください。

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
〇〇 農協・信用組合 出張所	口座名義 (カタカナ)	ガッコウホウジン〇〇ガケン リジョウ〇〇〇〇

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。