第５号様式(第１０条)

（表）

保育所等給食費助成事業　請求書(償還払い用)

幼児教育・保育の利用に係る食事の提供に要する費用(給食費)

【　　　年　　月～　　　　年　　月分請求用】

請求日　　　　年　　月　　日

　横芝光町長　様

　私は、横芝光町保育所等給食費の助成に関する規則第10条第1項及び第2項の規定により、幼児教育・保育に係る施設等の利用の際に発生する食事の提供に要する費用について、以下のとおり請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。

　なお、食事の提供に要する費用の審査に当たり、次の事項に同意します。

　1．申請者と対象子どもが、横芝光町内に居住していることを横芝光町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横芝光町が利用施設に確認すること。

　3．給食費の支払い状況を横芝光町が利用施設に確認すること。

1．保護者(請求者)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 対象子どもとの続柄 | 　 | 現住所 | 〒電話： |
| 氏名 | ㊞ |
| ※振込先と一致させること |

2．対象子ども(複数いる場合は、対象子どもごとに申請してください)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 生年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  |

3．利用する施設(保育所・認定こども園・幼稚園等)について記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 所在地(町外の場合のみ記入) | 〒電話： |
| 施設名称 | 　 |

4．償還払いの振込先を記入してください(※1、2)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 金融機関 | 預金種目 | □　普通　　□　当座 |
| □新規□変更□継続 | 銀行・信用金庫農協・信用組合 | 支店　出張所 | 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 口座名義(カタカナ) | 　 |

※1　振込先は請求者名義の口座としてください。

※2　振込先を確認できる通帳又はキャッシュカードの写しを提出してください。

　　前回と同じ口座に振込みする場合は、継続にチェックしていただき、口座情報の記入と通帳等の写しは不要です。

＜裏面も記入してください。＞

5．利用施設の食事(給食)の提供状況と、食事の提供に要する費用(給食費)の償還払い請求の内訳を記入

（裏）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用年月 | 利用施設の食事の提供状況 | 保護者が施設等に支払った給食費の額 |
| 　利用日数 | 給食実施日数 | 給食費設定額 |
| 月額・日額 | 内、主食費の額 | 内、副食費の額 |
| 年　　　月 | 日 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　　月 | 日 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　　月 | 日 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 　 | 請求金額(合計額) | 円 |

※3　利用施設で発行された「保育所等給食費助成事業幼児教育・保育の利用にかかる食事の提供に要する費用　領収証　兼　提供証明書(町提出用)(第6号様式)」を添付してください。

|  |
| --- |
| 必ずお読みください。　他市区町村への転出等により、月途中に横芝光町保育所等給食費助成事業の助成要件に該当しなくなった場合、給食費を月額支払していた場合であっても、日割り計算等により助成額を変更する場合がございます。　また、助成要件に該当しない期間の請求に対し、町が支払った給食費は、遡及して町に返還していただきます。 |