

請求日	年	月	日
-----	---	---	---

(宛先)明石市長

施設等利用費請求書 (法定代理受領用)

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部が施設等利用給付認定保護者に代わって
預かり保育事業の施設等利用費を代理受領する場合

【 年 月分】

私(請求者)は、特定子ども・子育て支援提供者として、子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、明石市に居住している施設等利用給付認定保護者に代わり、施設等利用費を下記の通り請求します。
なお、審査及び支払いにあたり、次の事項に同意します。

1. 実際の利用状況等について、明石市から施設等利用給付認定保護者に確認すること。
2. 利用料の請求・支払い状況等について、明石市から施設等利用給付認定保護者に確認すること。
3. 明石市からの要請・質問等に対応すること。

1. 特定子ども・子育て支援提供者(請求者)

フリガナ		請求者の 所属団体	
特定子ども・子育て 支援提供者氏名 (請求者)		請求者の 役職名等	

2. 特定子ども・子育て支援施設・事業所

フリガナ		所在地 明石市以外の 場合のみ記入	〒
施設・事業所名			電話
フリガナ		団体所在地	〒
施設・事業所の 運営団体名			電話

3. 施設等利用費請求金額

請求する年月分	年	月分	請求人数	人	請求金額	円
---------	---	----	------	---	------	---

4. 施設等利用費請求金額の内訳

別紙「施設等利用費請求金額内訳書」のとおり

5. 振込先(※1)

金融 機 関 名		<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> ()
		<input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用組合	口座番号			
支店 名		<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支店	口座名義(カナ)			

※1 請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください

枚目/ 枚のうち

特定子ども・子育て支援の提供証明書（市町村提出用）兼 施設等利用費請求金額内訳書

【 年 月分】

(宛先)明石市長

施設名	
-----	--

No.	認定子ども			クラス	認定種別	預かり保育の提供期間、及び提供日数		預かり保育の提供時間帯 ※1	預かり保育料 (A)	対象額 (B) 450円×提供日数	請求額 (AとBの低い方) ※2
	氏名	フリガナ	生年月日			提供期間(※1)	提供日数				
例	明石 太郎	アカシ タロウ	2017年9月8日	5歳	新2号	1日～31日	うち15日	14:00～18:00	6,000円	6,750円	6,000円
1				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
2				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
3				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
4				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
5				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
6				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
7				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
8				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
9				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
10				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
									請求対象計	人	円

※1 提供期間および提供時間帯は、標準的な利用時間帯（利用契約上の時間等）の記載でも可
 ※2 請求額が無償化の上限額（新3号：16,300円、新2号11,300円）を超える場合は上限額までです

上記のとおり認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

年 月 日

設置者（法人）の名称	
主たる事務所の所在地	
代表者 職・氏名	

枚目/ 枚のうち

特定子ども・子育て支援の提供証明書（市町村提出用）兼 施設等利用費請求金額内訳書

【 年 月分】

(宛先)明石市長

施設名	
-----	--

No.	認定子ども			クラス	認定種別	預かり保育の提供期間、及び提供日数		預かり保育の提供時間帯 ※1	預かり保育料 (A)	対象額 (B) 450円×提供日数	請求額 (AとBの低い方) ※2
	氏名	フリガナ	生年月日			提供期間(※1)	提供日数				
例	明石 太郎	アカシ タロウ	2017年9月8日	5歳	新2号	1日～31日	うち15日	14:00～18:00	6,000円	6,750円	6,000円
11				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
12				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
13				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
14				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
15				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
16				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
17				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
18				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
19				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
20				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
									請求対象計	人	円

※1 提供期間および提供時間帯は、標準的な利用時間帯（利用契約上の時間等）の記載でも可
 ※2 請求額が無償化の上限額（新3号：16,300円、新2号11,300円）を超える場合は上限額までです

上記のとおり認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

年 月 日

設置者（法人）の名称	
主たる事務所の所在地	
代表者 職・氏名	

枚目/ 枚のうち

特定子ども・子育て支援の提供証明書（市町村提出用）兼 施設等利用費請求金額内訳書

【 年 月分】

(宛先)明石市長

施設名	
-----	--

No.	認定子ども			クラス	認定種別	預かり保育の提供期間、及び提供日数		預かり保育の提供時間帯 ※1	預かり保育料 (A)	対象額 (B) 450円×提供日数	請求額 (AとBの低い方) ※2
	氏名	フリガナ	生年月日			提供期間(※1)	提供日数				
例	明石 太郎	アカシ タロウ	2017年9月8日	5歳	新2号	1日～31日	うち15日	14:00～18:00	6,000円	6,750円	6,000円
21				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
22				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
23				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
24				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
25				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
26				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
27				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
28				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
29				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
30				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
									請求対象計	人	円

※1 提供期間および提供時間帯は、標準的な利用時間帯（利用契約上の時間等）の記載でも可

※2 請求額が無償化の上限額（新3号：16,300円、新2号11,300円）を超える場合は上限額までです

上記のとおり認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

年 月 日

設置者（法人）の名称	
主たる事務所の所在地	
代表者 職・氏名	

枚目/ 枚のうち

特定子ども・子育て支援の提供証明書（市町村提出用）兼 施設等利用費請求金額内訳書

【 年 月分】

(宛先)明石市長

施設名

No.	認定子ども			クラス	認定種別	預かり保育の提供期間、及び提供日数		預かり保育の提供時間帯 ※1	預かり保育料 (A)	対象額(B) 450円×提供日数	請求額 (AとBの低い方) ※2
	氏名	フリガナ	生年月日			提供期間(※1)	提供日数				
例	明石 太郎	アカシ タロウ	2017年9月8日	5歳	新2号	1日～31日	うち15日	14:00～18:00	6,000円	6,750円	6,000円
31				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
32				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
33				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
34				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
35				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
36				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
37				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
38				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
39				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
40				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
									請求対象計	人	円

※1 提供期間および提供時間帯は、標準的な利用時間帯（利用契約上の時間等）の記載でも可

※2 請求額が無償化の上限額（新3号：16,300円、新2号11,300円）を超える場合は上限額までです

上記のとおり認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

年 月 日

設置者（法人）の名称	
主たる事務所の所在地	
代表者 職・氏名	

枚目/ 枚のうち

特定子ども・子育て支援の提供証明書（市町村提出用）兼 施設等利用費請求金額内訳書

【 年 月分】

(宛先)明石市長

施設名	
-----	--

No.	認定子ども			クラス	認定種別	預かり保育の提供期間、及び提供日数		預かり保育の提供時間帯 ※1	預かり保育料 (A)	対象額(B) 450円×提供日数	請求額 (AとBの低い方) ※2
	氏名	フリガナ	生年月日			提供期間(※1)	提供日数				
例	明石 太郎	アカシ タロウ	2017年9月8日	5歳	新2号	1日～31日	うち15日	14:00～18:00	6,000円	6,750円	6,000円
41				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
42				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
43				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
44				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
45				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
46				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
47				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
48				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
49				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
50				歳	新号	日～日	うち日	～	円	円	円
									請求対象計	人	円

※1 提供期間および提供時間帯は、標準的な利用時間帯（利用契約上の時間等）の記載でも可

※2 請求額が無償化の上限額（新3号：16,300円、新2号11,300円）を超える場合は上限額までです

上記のとおり認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

年 月 日

設置者（法人）の名称	
主たる事務所の所在地	
代表者 職・氏名	