



豊岡市長 様

施設等利用費請求書【記載例】

請求日は空欄のままです！

【幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費】

【2026年4月～2026年6月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第30条の1第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の通り請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んで下さい。
なお、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

【注意】訂正印は使用不可のため、修正が必要な場合は新しい用紙に記載をしていただきます。

- 3. 利用料の支払い状況を豊岡市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を豊岡市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

Form for parent information including name (Iksei Tarou), birth date (昭和60年1月1日), address (豊岡市中央町2番4号), and phone number (0796-22-4452).

2. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

Form for guardian information including name (Iksei Hako), birth date (令和3年1月1日), and identification number (282090000001234).

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

Form for facility information including name (認定こども園) and address (豊岡市内の場合は記入不要).

4. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

Table with columns: 利用年月, 施設に支払った金額(a), 利用日数, 対象額(b), aとbの金額の低い方を記入(c), 月額上限額(d), 請求額. Includes calculation examples for April, May, and June 2026.

※1 上記で記入した「施設に支払った金額」を証明する書類(施設が発行する領収証兼提供証明書)を添付して下さい。

※2 月額上限額は「450円×利用日数」の金額を記入。第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円となります。

5. 請求金額

27,000円

請求額の合計金額を記入

(4. 請求額の合計を記入)

6. 償還払いの振込先を記入して下さい(請求者名義の口座を記入)

Form for bank transfer information including bank name (銀行・信用金庫), branch (支店), and account number (口座番号).