

保護者記入面(表面)

請求日 令和 ____年 ____月 ____日

草加市長 瀬戸 百合子 宛て

施設等利用費請求書【令和7年4月～令和8年3月分】
(幼稚園預かり・認可外保育施設等併用)

私は、子ども・子育て支援法第30条の11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ください。なお、審査にあたり、次の事項に同意します。

- 1. 申請者と認定子どもが、草加市内に居住していることを草加市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及び利用料の支払い状況を、草加市が対象施設に確認すること。
3. 課税状況を草加市が確認すること。

※ 内訳書の無償化対象額(併用合計)を記載してください。

Table with 4 columns: 請求金額, ¥, 0, 円

※ 請求書の書き間違いがあった書類は受付できませんので、請求書自体を作成し直して下さい。

※ 併用している施設ごとの領収書兼提供証明書が必要です。
認可外施設等を併用している場合の金額は、幼稚園の預かり保育利用額が優先されます。

1. 請求者

※2025年1月1日生まれの場合「20250101」と記入

Form for requester information including fields for name, address, phone number, and birth date.

※ 振込先は請求者名義の口座となりますので、口座名義人が請求者と異なる場合は口座登録用紙を再度ご提出ください。

2. 児童名

※2025年1月1日生まれの場合「20250101」と記入

Form for child information including fields for identification type, name, address, and residence date.

3. 在園する幼稚園・認定こども園

併用利用施設(対象となる場合のみ記入)

Form for facility information including fields for facility name and location for both the child's facility and the concurrent facility.

※ 在園する幼稚園により併用利用施設が対象とならない場合があります。
対象とならない施設等の詳細につきましては、在園の施設または施設の所在自治体にご確認ください。

4. 償還払いの振込先

Form for payment details with checkboxes and arrows indicating registration requirements for different scenarios.

※口座登録は児童1名につき必要となりますので、ご注意ください。

①記入例（表面）

請求日 令和 年 月 日

草加市長 瀬戸 百合子 宛て

請求書記入日

ボールペン（黒字）など消えないペンでご記入ください。
鉛筆、シャープペンには使用しないでください。

【4月～令和8年3月分】
施設等併用)

裏面の（無償化対象額（併用合計））を記入。

請求書を書き間違えた場合、書類の受付ができませんので、訂正印の押印ではなく請求書自体の作成し直しをお願いいたします。

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同意します。
住民基本台帳で確認すること。
対象施設に確認すること。

（併用合計）を記載してください。

91,950

円

できませんので、請求書自体を作成し直して下さい。

明書が必要です。

は、幼稚園の預かり保育利用額が優先されます。

1. 請求者

※2025年1月1日生まれの場合「20250101」と記入

フリガナ	ソウカ パリポリ	生年月日（西暦）	20000516
保護者氏名	草加 ぱりぱり	現住所	草加市〇〇町1-2-3

※ 振込先は請求者名義の口座となりますので、口座名義人が請求者と異なる場合は、必ずお振込み先を記載してください。

保護者印の押印がない場合、お支払いが出来ませんので、必ず押印をしてください。

2. 児童名（※児童ごとに提出して下さい）

※2025年1月1日生まれの場合「20250101」と記入

振込先名義の保護者氏名を記入をお願いいたします。	生年月日（西暦）	20250101
氏名	草加 ぼっくるん	令和7年4月1日～令和8年3月31日の間の住所
		<input checked="" type="checkbox"/> 現行のとおり（市内転居含む） <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した
		上記で転入または転出した場合は転入・転出日を記入
		年 月 日

3. 在園する幼稚園・認定こども園

併用利用施設（対象となる場合のみ記入）

フリガナ	〇〇ヨウチエン	フリガナ	〇〇ホイクエン
施設名称	〇〇幼稚園	併用施設名称	〇〇保育園
施設所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 草加市 <input type="checkbox"/> 草加市外 ()都・道 ()市・区		

※ 在園する幼稚園により併用利用対象とならない施設等の詳細について

該当する項目にをしてください。

保育課に登録している口座を変更する場合、口座を登録していない場合には償還払い用口座登録用紙を保育課へご提出ください。

償還払い用口座登録用紙については、在園の幼稚園または草加市ホームページでダウンロードできます。

4. 償還払いの振込先

<input checked="" type="checkbox"/>	事前に保育課へ無償化の口座登録をしています。	→ <input checked="" type="checkbox"/> 事前登録口座（請求者と同一名義の口座に振込）
<input type="checkbox"/>	事前に保育課へ無償化の口座登録をしていません。	→ <input type="checkbox"/> 事前登録口座に振込

口座登録が必要となります。
保育課指定の償還払い用口座登録用紙を提出してください。

※口座登録は児童1名につき必要となりますので、ご注意ください。