

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

北谷町長 様

申請者 住 所
 (保護者) 氏 名 印
 電話番号

北谷町認可外保育施設保育料給付申請書兼請求書

北谷町認可外保育施設保育料給付事業実施要綱第6条の規定により申請し、給付を請求します。

なお、申請の審査に当たり、町が保護者及び児童の住民記録について公簿を確認すること及び児童の在籍状況について当該認可外保育施設に確認することに同意します。

ふりがな				生年				
児童の氏名				月日	年	月	日	
入所保育施設名								
請求額		円						
給付金内訳	月	月額保育料（ 円）÷1月の開所日数（25日） ×給付対象日数（ 日）＝給付額（ 円）						
	月	月額保育料（ 円）÷1月の開所日数（25日） ×給付対象日数（ 日）＝給付額（ 円）						
振 込 口 座								
金融機関名		銀行 信用金庫 信用組合 支店 農業協同組合						
預金の種類		普通・当座	口座 番号					
フリガナ								
口座名義 (※申請者と同一)								

添付資料

- (1) 自肅要請期間中の欠席した日が分かる書類
- (2) 欠席した分の保育料を支払ったことが確認できる書類
- (3) 町長が必要と認める書類

施設証明欄

(児童名 :)

該当月	月額保育料	納入済額	自肅要請期間 (4月14日～5月14日) の利用自肅日数
月	円	円	日
月	円	円	日

上記児童に関する記載について、証明します。

年 月 日

所在地
施設名
代表者名

印