

川口市認可外保育施設利用料補助金交付申請書兼請求書

川口市長あて

川口市認可外保育施設利用料補助金交付要綱第5条の規定に基づき、川口市認可外保育施設利用料補助金の交付について下記のとおり申請し、交付決定に基づき補助金を請求します。また、補助金については、下記の口座に振り込むよう依頼します。

なお、補助金の申請内容の審査にあたっては、次の事項に同意します。

- (1) 申請者及び児童が川口市内に居住していることを川口市が住民基本台帳で確認すること。
- (2) 認可外保育施設の利用状況等について、川口市が当該認可外保育施設に確認すること。

年 月 日

1 申請者（保護者）

氏名（フリガナ）	続柄	住所及び電話番号
( ) 印	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他	〒 川口市 電話番号 ( )

2 在籍児童

氏名（フリガナ）	生年月日
( )	年 月 日生

3 支給認定内容

有効期間	保育の必要性の事由
年 月 日 ~ 年 月 日	

4 振込口座（口座名義人）

金融機関名		金融機関コード	支店名	支店コード
<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 信用金庫	.....	<input type="checkbox"/> 本店	.....
<input type="checkbox"/> 信用組合	<input type="checkbox"/> 農協	.....	<input type="checkbox"/> 支店	.....
種別	口座番号（右づめ）	口座名義人（フリガナ）		
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	.....	( )		

※1の申請者（保護者）と口座名義人が異なる場合は、委任状が必要となりますのでご注意ください。

5 申請額

申請額	円
-----	---

6 認可外保育施設の利用状況及び利用料の支払状況

認可外保育施設名	利用開始日及び利用時間						
	年 月 日から利用開始						
	契約時間：月 時間（1日 時間 分×週 日）						
利用料（月額基本保育料）の支払状況							
1期	年4月 円	年5月 円	年6月 円	2期	年7月 円	年8月 円	年9月 円
3期	年10月 円	年11月 円	年12月 円	4期	年1月 円	年2月 円	年3月 円
当施設の利用状況及び利用料の納付状況について、上記のとおり相違ないことを証明します。							
署名欄（認可外保育施設長）：							印

※添付書類

月6時間以上の月極契約により保育の提供を受けていること及び利用料金（月額基本保育料）が分かる書類の写し

市記入欄

交付決定額	円	世帯ID	児童ID
-------	---	------	------

## ■記入上の注意事項

- 1 黒のボールペンを使用してください（消えるボールペン等は使用しないでください）。
- 2 記入内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で消し、二重線に重なるよう訂正印を押してください。  
※修正液や修正テープ等は使用しないでください。  
※訂正印は、申請者欄と同じ印鑑を使用してください。
- 3 支給認定内容の「有効期間」及び「保育の必要性の事由」欄は、川口市が交付した「支給認定証」に記載されている内容を転記してください。
- 4 申請者氏名と補助金の振込先の口座名義人が異なる場合は、委任状が必要となります。
- 5 金額に関する訂正は、上記2の方法でも不可となりますので、記入の際はご注意ください。  
※誤って記入した場合は、お手数ですが申請書を再度作成してください。
- 6 利用状況や利用料の納付状況について、利用中の認可外保育施設の長（園長等）の署名捺印が必要となりますので、署名漏れがないようお願いします。
- 7 申請印は必ず朱肉を使用してください。スタンプ式の印は不可となります。

## ■記入例

スタンプ式の印は不可です

### 1 申請者（保護者）

氏名（フリガナ）	続柄	住所及び電話番号
（ カワグチ タロウ ） 川口 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他	〒 332-8601 川口市 青木2丁目1番1号 電話番号 090 ( 1111 ) ****

### 2 在籍児童

氏名（フリガナ）	生年月日
（ カワグチ ハナコ ） 川口 花子	平成27年 11月 10日生

### 3 支給認定内容

有効期間	保育の必要性の事由
平成31年 4月 1日 ~ 令和4年 3月 31日	就労

### 4 振込口座（口座名義人）

金融機関名	金融機関コード	支店名	支店コード
●●● <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	1 * * *	△△ <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店	2 * *
種別	口座番号（右づめ）	口座名義人（フリガナ）	
<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	3 * * * * *	（ カワグチ タロウ ） 川口 太郎	

※1の申請者（保護者）と口座名義人が異なる場合は、委任状が必要となりますのでご注意ください。

### 5 申請額

申請額	30,000 円
-----	----------

### 6 認可外保育施設の利用状況及び利用料の支払状況

認可外保育施設名	利用開始日及び利用時間						
〇〇〇〇保育園	平成31年 4月 1日から利用開始 契約時間：月 160 時間（1日 8 時間 00 分×週 5 日）						
利用料（月額基本保育料）の支払状況							
1 期	平成31年 4月 45,000 円	令和元年 5月 45,000 円	令和元年 6月 45,000 円	2 期	年 7月 円	年 8月 円	年 9月 円
3 期	年10月 円	年11月 円	年12月 円	4 期	年 1月 円	年 2月 円	年 3月 円

当施設の利用状況及び利用料の納付状況について、上記のとおり相違ないことを証明します。

署名欄（認可外保育施設長）： 山田 ××

山