

北九州市長 様

多子世帯利用料請求書 (幼稚園等の2歳児保育用)

私は、多子世帯利用の給付について、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、多子世帯利用料の審査にあたり、次の事項に同意します。

- 1. 認定保護者と認定子どもが、居住していることを北九州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を北九州市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を北九州市が対象施設に確認すること。
4. 認定子どもが、北九州市多子世帯の幼稚園等2歳児保育料給付事業実施要綱第2条第1号及び第2号に規定するものであるかを北九州市が確認すること。

1. 認定保護者(請求者) ※区役所で登録されている保護者

Table with fields forフリガナ, 氏名, 生年月日, 現住所, 電話.

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

Table with fields for認定番号, フリガナ, 氏名, 認定期間, 生年月日, 請求期間の住所, 転入/転出状況.

3. 在籍する幼稚園・認定こども園について記入

Table with fields for施設名称, 請求期間の在籍状況, 期間中在籍, 途中入園, 途中退園.

4. 振込先

Table with fields for振込先選択, 金融機関名, 預金種目, 口座番号, 支店/出張所.

※ 口座情報がわかるものの写しを添付してください。(初回申請又は口座変更の場合のみ)

※ 1の認定保護者(請求者)と口座名義が異なる場合は、以下の委任状にご記入ください。

委任状 form with fields for委任者, 受任者, 年月日, and a declaration of authorization.

領 収 証

多子プレ

北九州市多子世帯の幼稚園等2歳児保育料給付事業の利用料

納 入 者 _____ 様

ただし、多子世帯の幼稚園等2歳児保育利用料（ _____ 年 月分～ _____ 年 月分）として

施 設 等 の 名 称 _____

所 在 地 _____

代 表 者 職 氏 名 _____ 印

2歳児保育
利用料の領収金額

円 (下記①+②の金額)

【内訳】

< 2歳児保育利用料 >

保育料 _____ 円 ①

保育料以外（給食費、通園送迎等） _____ 円 ②

【添付資料】

利用年月	在籍園の2歳児保育事業		(a)と(b)の金額の 低い方を記入(c)
	施設に支払った 利用料(a)	月額上限額(b) (誕生月以外は25,700円) ※ 1, 2	
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
合計請求金額			円

※1 誕生月以外は「25,700(円)」と記入してください。誕生月は下記の数式により計算した金額を記入してください。

$(25,700円 \times \text{土日祝日含める誕生月までの日数} \div \text{その月の日数})$

<例>誕生日が6月10日の場合：25,700円×10日÷30日=8566.6円→8,567円（小数点以下切り上げ）

※2 誕生月であるとないとに関わらず、月の途中で退園した場合は下記の数式により計算した金額を記入してください。

$(25,700円 \times \text{土日祝日含める退園日までの日数} \div \text{その月の日数})$

※3 この領収証は、無償化の請求に使用するため、必要な場合は各自でコピーを取って下さい。