

記入例

- ・鉛筆や消せるボールペンは使用しないで下さい。
- ・訂正がある場合は、修正液やテープ等を使用せず二重線で消して訂正印を押して下さい。

捺印		記入不要①	
武蔵村山市 印		年 月 日	
所在地		武蔵村山市本町●—▲—■	
氏 名		村山 太郎 印	
武蔵村山市子育てのための施設等利用費請求書（償還払い用）			
武蔵村山市子育てのための施設等利用費の支給に関する要綱第5条第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用費の支払を請求します。			
1. 請求金額			
請求する年月分	記入不要②	請求金額	記入不要③
2. 施設等利用給付認定保護者（請求者）			
氏 名	村山 太郎	生年月日	平成2年4月1日
3. 施設等利用給付認定子ども			
氏 名	村山 花子	施設等利用給付認定番号	0000001234
生年月日	令和4年 1月 1日	認定区分	☐ 新1号 / ☒ 新2号 ☐ 新3号
利用施設名	〇〇〇幼稚園		
※複数の児童がいる場合には、児童ごとに申請が必要です。			
4. 振込み先			
金融機関名	預金種目	普通	
●● 銀行 信用金庫 ▲▲ 支店	口座番号	1 2 3 4 * * *	
農協・信用組合 出張所	口座名義	ムラヤマ タロウ	
※請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状をご提出ください。			

朱肉を使う印鑑で、押印をお願い致します。

記入不要①②③
空欄のままで結構です。
何も記入しないで下さい。

誤って記入してしまった場合は、二重線で消して訂正印の押印をお願い致します。

請求者の氏名と口座名義人が異なる場合は、委任状が必要です。