記入例

・鉛筆や消せるボールペンは使用しないでください。
・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ください。

捨印にも押印をお願いいたします。

捨印

記入不要①

年　月　日

武蔵村山市長　殿

所在地　**武蔵村山市本町●ー▲ー■**

氏　名　**村山　太郎**　印

朱肉を使う印鑑で、押印をお願いいたします。

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	**○○○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） 農協・信用組合　出張所		口座番号	**1234＊＊＊**
		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

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いたします。

お子様名義の口座は使用できません。

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。