

年 月 日

武蔵村山市長 殿

所在地 武蔵村山市

請求者

氏 名 ㊟

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		請求金額	円
---------	--	------	---

2. 施設等利用給付認定保護者（請求者）

氏 名		生年月日	年 月 日
-----	--	------	-------

3. 施設等利用給付認定子ども

氏 名		施設等利用給付 認定番号	0 0 0 0 0 0
生年月日	年 月 日	認定区分	<input type="checkbox"/> 新1号 / <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号
利用施設名			

※ 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	
銀行・信用金庫 支店	口座番号	
農協・信用組合 出張所	口座名義	

※ 請求者と口座名義が異なる振込み先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。