

猪名

記入例

食費完全無償化事業 請求書 (償還払い用)

の利用にかかる食事の提供に要する費用 (給食費)

【令和 2 年 4 月～ 令和 2 年 6 月分請求用】

私は、すくすくいなっ子給食費完全無償化条例第 6 条第 1 項及び...
にかかるとする食事の提供に要する費用に...
で下さい。

償還払いは 3 か月ごとにまとめて
行うため、3 か月分を記入

領収証兼提供証明書の発行年月日
以後の日付を記入

3. 給食費の支払い状況を猪名川町が対象施設に確

請求書のため必ず押印してください
(振込先銀行印でなくても結構です)

1. 保護者(請求者)

フリガナ	イナガワ タロウ	生年月日	昭和 平成 60 年 10 月 1 日
氏名	猪名川 太郎	現住所	〒666-0000 猪名川町00-00 電話: 072-000-△△△△
	※振込先と一致させること		

新 2 号認定を受けている
場合は、チェック☑

保護者を記入
請求者と振込先の口座名義を一致させてください

フリガナ	イナガワ ハナコ	生年月日	平成 27 年 9 月 1 日
氏名	猪名川 花子	令和 2 年 4 月 1 日～令和 2 年 6 月 30 日の間の住所	フリガナ
		<input checked="" type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した	氏名
		上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入	

3. 利用する施設 (幼稚園・認可外保育施設等・特定子ども・子育て支援事業等) について記入

フリガナ	■■ホイクエン	所在地	〒 □□□-△△△△
施設名称	■■保育園	(町外の場合のみ記入)	●●市○○-○○ 電話: 072-000-◇◇◇◇
利用施設の種別	認可外保育施設		
令和 2 年 4 月 1 日～令和 2 年 6 月 30 日の間の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 途中退園した		
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入		年	月 日

4. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1, 2)

区分	金融機関	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
<input checked="" type="checkbox"/> 新規	銀行・信用金庫	支店	口座番号
<input type="checkbox"/> 変更			0 1 2 3 4 5 6
<input type="checkbox"/> 継続			ナガワ タロウ

振込先を確認できる通帳やキャッシュカードのコピーを添付
してください

前回の振込先と同じ口座の場合は、「継続」にチェックして
いただくと、口座情報の記入と通帳等コピーは不要です

※1 振込先は請

※2 振込先を前
前回と同じ

等の写しは不要です。

<裏面も記入して下さい>

5. 施設等利用給付認定を受けて、3. 利用施設以外に認可外保育施設等を利用した場合は記入(※3)

※3 ①～⑤に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載して下さい。

①	フリガナ	〇〇ホイクエン	所在地	〒 □□□-△△××
	施設名	〇〇保育園 認可外保育施設		●●市〇〇-〇〇 電話： 072-〇〇〇-◇◇◇◇
②	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話：
③	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話：
④	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話：
⑤	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話：

6. 利用施設の食事（給食）の提供状況と、食事の提供に要する費用（給食費）の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	利用施設の食事の提供状況						保護者が施設等に支払った給食費の額
	利用日数	給食実施日数	給食費設定額				
			月額	日額	内、主食費の額	内、副食費の額	
令和 2 年 4 月	15 日	10 日	4,500 円		1,500 円	3,000 円	4,500 円
令和 2 年 5 月	15 日	15 日	4,500 円		1,500 円	3,000 円	4,500 円
令和 2 年 6 月	20 日	20 日	4,500 円		1,500 円	3,000 円	4,500 円
						請求金額(合計額)	13,500 円

※4 利用施設で
川町提出用

日額の場合は計算して、
金額を記載してください

利用にかかる食事の提供に要する費用 領収書

提供証明書(猪名)

該当月における給食費の
合計金額を記載してください

必ずお読みください

他市町村への転出等により、月途中にすくすくいなっ子給食費完全無償化事業の助成要件に該当しなくなった場合、給食費を月額支払いしていた場合であっても、日割り計算等により助成額を変更する場合がございます。

また、助成要件に該当しない期間の請求に対し、町が支払った給食費は、遡及して町に返還していただきます。