

施設等利用費請求明細書
(幼稚園に在園していない児童)
【 年 月～ 年 月分】

1. 認定子ども(認定子どもごとに作成してください)

フリガナ		生年月日	給付認定番号	
認定子どもの氏名		年 月 日	施設等利用費請求期間における住所 ☐ 千代田区内 ☐ 転入した ☐ 転出した	

2. 利用した認可外保育施設、一時保育事業、ファミリー・サポート・センターなどの事業を記入（複数記入可）

①	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
②	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
③	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：

3. 認可外保育施設、一時保育事業、ファミリー・サポート・センター等の施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	利用施設に支払った合計額 (a)	月額上限額 (b)	請求額 (aとbを比較して小さい方)
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
合 計			円