

様式第4号(第8条関係)

年度 白石市認可外保育施設利用者助成金交付請求書

年 月 日

(宛先)白石市長

申請者住所
氏名(保護者) 印
電話番号

先に交付決定通知のありました白石市認可外保育施設利用者助成金について、下記のとおり請求します。

なお、施設の利用状況等を、白石市が施設へ確認することに同意します。

記

1. 請求期間 年 月分から 年 月分まで

2. 請求金額

施設へ支払った保育料等	月分(1)	円
	月分(2)	円
	月分(3)	円
助成対象経費計(4) ※(1)+(2)+(3)		円
施設等利用給付・その他給付費	月分(5)	円
	月分(6)	円
	月分(7)	円
施設等利用給付・その他給付費計(8) ※(5)+(6)+(7)		円
請求額 (4)-(8)		円

3. 添付書類 施設が発行する領収書(白石市認可外保育施設利用者助成金請求用)

※施設へ支払った保育料等…施設へ支払った保育・食事の提供に係る費用

※施設等利用給付・その他給付費…国の無償化制度等により受領する給付費