



(宛先) 新発田市長

プレ満3歳児預かり保育利用料支援に係る協議書兼請求書

【 年 月分】

私（請求者）は、次のプレ満3歳児預かり保育利用料に係る支援について、下記の通り協議するとともに請求します。

1. 協議事項

次の事項を確認しましたので、プレ満3歳児の預かり保育利用料に係る支援について協議します。
(次の事項を確認の上、□をチェックしてください。)

- ☐ 支援を要する児童には保育の必要性があること。 ☐ 新発田市民であること。
☐ 請求書の内容は当施設が精査し金額等に誤りがないこと。

※新発田市の住民ではない方は対象外となります。

2. 請求者

フリガナ		請求者の 所属団体	
特定子ども・子育て 支援提供者氏名 (請求者)	印	請求者の 役職名等	

3. 施設・事業所

フリガナ		所在地	〒 電話：
施設・事業所名			
フリガナ		所在地	〒 電話：
施設・事業所の 運営団体名			

4. 請求金額

提 供 年 月	年 月 分	請 求 金 額	円
---------	-------	---------	---

5. 請求金額の内訳

別紙「請求金額内訳書」のとおり

5. 振込先(※1)

金融機関名	預 金 種 目	☐ 普通 ☐ 当座					
銀行・信金・農協	支店	口 座 番 号					
信組・労金	出張所	口座名義(カタカナ)					

※1 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提出してください。



プレ満3歳児預かり保育利用料支援に係る請求金額内訳書

【 年 月分】

※内訳となる子ども全員について記入

保育の 必要性		子どもの生年月日	(フリガナ) 子どもの氏名	平日の 利用 日数	徴収する 平日の利用料 (a)	平日利用の 月額上限額(b)	小計(c) (aとbの金額の低 い方を記入)	土曜の 利用 日数	徴収する土曜日 の利用料(d)	土曜利用の月額上 限額(e) (490円×土曜の利用 日数)	土曜利用の月額 上限額(f)	小計(g) (dとeとfの金額の低 い方を記入)	請求額 (c+g)
父		年 月 日		日	円	9,800円	円	日	円	円	2,500円	円	円
母													
父		年 月 日		日	円	9,800円	円	日	円	円	2,500円	円	円
母													
父		年 月 日		日	円	9,800円	円	日	円	円	2,500円	円	円
母													
父		年 月 日		日	円	9,800円	円	日	円	円	2,500円	円	円
母													
父		年 月 日		日	円	9,800円	円	日	円	円	2,500円	円	円
母													
父		年 月 日		日	円	9,800円	円	日	円	円	2,500円	円	円
母													
父		年 月 日		日	円	9,800円	円	日	円	円	2,500円	円	円
母													
父		年 月 日		日	円	9,800円	円	日	円	円	2,500円	円	円
母													
父		年 月 日		日	円	9,800円	円	日	円	円	2,500円	円	円
母													

※ 請求額が徴収する利用料((a)+(d))を下回っている場合、保護者に対して施設から上限額超過分の差額を請求してください。

令和 年 月 日

委 任 状

(宛先) 新発田市長

住所 新潟県新発田市
氏名 印

私は新発田市から支払われる、施設等利用費給付の受領について、下記の者に委任します。

記

住 所 新潟県新発田市
氏 名