様式第50号（第37条関係）

請求日　　　　年　　月　　日

　身延町長　様

**施設等利用費請求書（法定代理受領用）**

認可外保育施設等が施設等利用給付認定保護者に代わって施設等利用費を代理受領する場合

**【　　　　年　　月分】**

　私（請求者）は、特定子ども・子育て支援提供者として、子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、身延町に居住している施設等利用給付認定保護者に代わり、施設等利用費を下記のとおり申請します。

　なお、施設等利用費の審査及び支払にあたり、次の事項に同意します。

　1.　実際の利用状況等について身延町が施設等利用給付認定保護者に確認すること。

　2.　利用料の請求・支払い状況を身延町が施設等利用給付認定保護者に確認すること。

　3.　身延町の要請・質問等に対応すること。

1.特定子ども・子育て支援提供者（請求者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 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 |  |

2.特定子ども・子育て支援施設・事業所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 所在地（町外の場合のみ記入） | 〒℡： |
| 施設・事業所名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 所在地（町外の場合のみ記入） | 〒℡： |
| 施設・事業者の運営団体名 |  |

3.施設等利用費請求金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提供年月 | 年　　　月分 | 請求金額 | 円 |

4.施設等利用費請求金額の内訳

　別紙「施設等利用費請求金額内訳書（様式第52号）」のとおり。

5.振込先（※1）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金　融　機　関　名 | 預金種目 | □普通　　□当座 |
| 銀行・信用金庫　　　　　支店農協・信用組合　　　　出張所 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 口座名義 |  |

※1　振込口座は、請求者名義のものに限ります。