

(宛先) 沖縄市長

**施設等利用費請求書（法定代理受領用）〔概算払い・精算払い〕**

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1第3項の規定に基づき、沖縄市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通り申請します。

なお、施設等利用費の審査及び支払いにあたり、次の事項に同意します。

1. 実際の利用状況等について沖縄市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・支払い状況を沖縄市が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
3. 沖縄市の要請・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）

所在地	〒
施設または事業者の名称 (役職名・氏名)	印

2. 特定子ども・子育て支援施設・事業所

フリガナ		〒	
施設・事業所名	※上記と同じ場合は記入不要	所在地	電話：
フリガナ		〒	
施設・事業所の 運営団体名	※上記と同じ場合は記入不要	所在地	電話：

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」のとおり

5. 振込先(※1)

金融機関名		預 金 種 目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店 出張所	口座番号				
口 座 名 義		フリガナ				

※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。