

須恵町長 殿

多子世帯利用料請求書（償還払い用）
【令和7年10月～令和7年12月分請求用】

私は、多子世帯利用料の給付について、下記のとおり請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。
なお、多子世帯利用料の給付の審査にあたり、次の事項に同意します。

- 1 申請者と認定子どもが、須恵町内に居住していることを須恵町が住民基本台帳で確認すること。
- 2 実際に利用していることを須恵町が対象施設に確認すること。
- 3 利用料の支払い状況を須恵町が対象施設に確認すること。

(1)認定保護者（請求者） ※多子世帯利用給付認定通知書に記載された認定保護者名を記入してください。

ふりがな	すえ たろう	児童との続柄	父	住所	〒 811 - 2197 須恵町須恵771
氏名	須恵 太郎			連絡先	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
生年月日	平成〇年 〇月 〇日				

(2)認定児童

出生順位	ふりがな 氏名	生年月日	利用施設	在籍状況
第3子	すえ まちこ	令和〇年 〇月 〇日	☐ 認可 ☒ 認可外 ☐ 企業主導型	☒ 継続在園中
	須恵 町子	(〇 歳)	〇〇保育園	☐ 途中入園 (年 月 日) ☐ 途中退園 (年 月 日)
第4子	すえ じろう	令和〇年 〇月 〇日	☐ 認可 ☒ 認可外 ☐ 企業主導型	☒ 継続在園中
	須恵 次郎	(〇 歳)	〇〇保育園	☐ 途中入園 (年 月 日) ☐ 途中退園 (年 月 日)
第 子		年 月 日	☐ 認可 ☐ 認可外 ☐ 企業主導型	☐ 継続在園中
		(歳)		☐ 途中入園 (年 月 日) ☐ 途中退園 (年 月 日)

(3)請求金額 ※施設に支払った月額利用料（保育料）と月額上限金額を比較して小さい方をご記入ください。

出生順位	※請求額			合計金額
	令和7年10月	令和7年11月	令和7年12月	
第3子	37,000 円	37,000 円	37,000 円	111,000 円
第4子	37,100 円	37,100 円	37,100 円	111,300 円
第 子		円	円	円
利用料（保育料）と月額上限額を比較し、 小さい方を記入してください。			計	222,300 円

※月額上限額

施設の種類	月額上限金額	
	0歳児	1・2歳児
認可保育施設	利用料決定通知書に記載された徴収金基準額	
認可外保育施設	42,000円	
企業主導型保育事業	37,100円	37,000円

(4) 振込先

金融機関名		預金種目	☒ 普通 ☐ 当座						
□□	銀行・信用金庫	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	農協・信用組合	口座名義(カタカナ)	スエ タロウ						
○○	支店	出張所							