

保育課への提出日を記入してください

様式第3号（第7条関係）

令和 7 年 5 月 8 日

松本市認可外保育施設保育料軽減事業請求書

松本市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

松本市丸の内〇-〇

保育 太郎

090-1234-1230

口座名義人と同じ方を申請者としてください

松本市認可外保育施設保育料軽減事業について、松本市認可外保育施設保育料軽減事業実施要綱第7条の規定により下記のとおり請求します

記

決定通知書の決定番号を記入してください

1 対象児童名

保育 けんじ

生年月日

令和 5 年 5 月 8 日生

決定番号

7010

2 請求額

42,000

施設から受取った、利用実績明細書の「当該月の軽減保育料」の金額を記入してください。
※複数月分をまとめて請求する場合は、各月の金額を合算した金額を記入してください。

3 振込先

金融機関名	松本銀行	支店名	丸の内支店
種 目	普通・当座	口座番号	123456
フリガナ	ホイク タロウ		
口座名義	保育 太郎		

※添付書類

- ・利用実績明細書
- ・申請者と口座名義が異なる場合は委任状

申請者と同じ方を口座名義人としてください
異なる場合は委任状(任意様式)が必要です