

## とやまっ子 子育て応援券 請求書

金 額		+		万		千		百		十		円
-----	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---

上記の金額を請求します。  
 上記の請求金額を次の口座に振込願います。(※ゆうちょ銀行への振込はできません。)

銀行 信金 信組 農協	支店	当座 預金 普通	口 座 番 号 (右づめ)				
フリガナ							
口座名義							

年 月 日

(あて先) ( ) 市町村長 様

〒 \_\_\_\_\_ 住 所 \_\_\_\_\_

団体名・個人名 \_\_\_\_\_ 印

TEL ( ) \_\_\_\_\_

内 訳

(単位:円)

番号	提供サービス (該当するものに○をつけて下さい)	応援券 単価①	応援券 数量②	応援券利用金額 (①×②)
記入例	<input checked="" type="checkbox"/> 時保育 一時預かり、子どもの送迎、病児・病後児保育、 家事・育児サービス、読み聞かせ絵本、短期入所、日中一時支援、 公共施設、タクシー、その他 ( )	500	10	5,000
1	一時保育、一時預かり、子どもの送迎、病児・病後児保育、 家事・育児サービス、読み聞かせ絵本、短期入所、日中一時支援、 公共施設、タクシー、その他 ( )	500		
2	一時保育、一時預かり、子どもの送迎、病児・病後児保育、 家事・育児サービス、読み聞かせ絵本、短期入所、日中一時支援、 公共施設、タクシー、その他 ( )	500		
3	一時保育、一時預かり、子どもの送迎、病児・病後児保育、 家事・育児サービス、読み聞かせ絵本、短期入所、日中一時支援、 公共施設、タクシー、その他 ( )	500		
4	一時保育、一時預かり、子どもの送迎、病児・病後児保育、 家事・育児サービス、読み聞かせ絵本、短期入所、日中一時支援、 公共施設、タクシー、その他 ( )	500		
5	一時保育、一時預かり、子どもの送迎、病児・病後児保育、 家事・育児サービス、読み聞かせ絵本、短期入所、日中一時支援、 公共施設、タクシー、その他 ( )	500		
		合 計		

※当該月の請求は、翌月の10日までに、所在市町村の児童福祉担当課に送付願います。

※添付書類：使用済み応援券（裏面に「利用年月日」、「受領機関（者）名」を記入）

※押印は、請求先市町村の財務規則等に応じて省略可能です。市町村にご確認ください。