



令和2年度 文京区施設等利用費の支給及び
認可外保育施設保護者負担軽減補助金交付申請書兼請求書

この申請書の対象施設(事業)：認可外保育施設(認証保育所を含む。)・一時預かり事業・病児保育事業(ファミリー・サポート・センター事業)

文京区長 殿

子ども・子育て支援法(以下「法」という。)第30条の11第1項に規定する施設等利用費の支給及び認可外保育施設保護者負担軽減補助金交付要綱の規定に基づく補助金について、以下のとおり申請します。

なお、審査に当たり、次の事項に同意します。

- 1 申請者と対象児童が、文京区内に居住していること。
- 2 実際に利用していることを文京区が対象施設等に確認すること。
- 3 利用料等の支払状況を文京区が対象施設等に確認すること。
- 4 課税状況を文京区が確認すること。

朱肉を使う印鑑を使用すること
※シャチハタなどの浸透印は不可
押印のない申請書は無効

申請書記入日を記入

1 申請者

フリガナ	ブンキョウ ハナコ	対象児童から見た	母	〒	113-0034
氏名 ※保護者	文京 花子			現住所	文京区 文京区湯島4-7-10
生年月日	昭和 平成 61年 6月 1日			電話	090-0000-△△△△

※日中連絡の取れる電話番号を記入してください。

2 対象児童(対象児童1人につき1枚の申請書)

フリガナ	ブンキョウ タロウ	生年月日	平成 令和 27年 7月 15日
氏名	文京 太郎	多子区分(申請者=口座名義人の簡所に○)	第1子・第2子・第3子以降

3 振込先(※申請者名義の口座に限ります。)

金融機関名	小石川 春日	預金種目	普通
銀行・信用金庫 農協・信用組合		口座番号	2 3 4 5 6 7
金融機関コード	9 9 9 9	支店コード	0 0 1
支店	出張所	口座名義(カタカナ)	ブンキョウ ハナコ

金融機関・支店コードまで必ず記入すること

施設・事業名 ※1	シビック保育園	所在地	〒112-0003 東京都文京区春日1-16-21 電話：03-3812-XXXX
--------------	---------	-----	---

日中主に使用する
1施設を記入

(認可外保育施設は該当する□
全てに☑)

<input type="checkbox"/> 認証保育所	<input type="checkbox"/> 「認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書」が交付されている
<input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設	<input checked="" type="checkbox"/> 「企業主導型保育事業」ではない
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所・病院中保育施設の後継者施設のものではない
<input type="checkbox"/> 病児保育事業	
<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業(ファミリーサポート等)	
<input type="checkbox"/> その他()	

施設・事業種別がわからない場合は、利用する施設へ確認の上記入すること

施設・事業利用開始年月日	平成 31年 4月 1日
契約している利用料※2	<input checked="" type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 時間額 80,000 円

※1 複数の施設を利用している場合は、日中主に利用する施設について記載してください。

※2 該当箇所に☑を記入し金額を記入して下さい。利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で割り、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄に☑を記入し、算定した月額相当分を記入して下さい(10円未満の端数がある場合は切り捨て)。

(例) 四半期300,000円の利用料の場合、100,000円を月額欄に記入する(300,000円÷3月=100,000円)。

5 住民情報

全ての保護者が平成31年(2019年)1月1日時点で文京区に住民登録されていましたか。	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
全ての保護者が令和2年(2020年)1月1日時点で文京区に住民登録されていましたか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
文京区転入前の住所(上記回答に「いいえ」がある場合のみ記入)	東京都新宿区西新宿2-8-1
文京区への転入年月	平成 令和 元年 7月 15日
前住所地での課税状況が確認できる書類(税額決定通知書等)を提出しますか。*(上記回答に「いいえ」がある東京都認証保育所の利用者のみ☑)	<input type="checkbox"/> 提出する <input type="checkbox"/> 提出しない

※ 「提出しない」に☑いただいた場合、課税状況が確認できる書類の提出は不要です。「世帯の所得(住民税所得割額)」は最も高い区分を適用して補助基準額を決定します。

【文京区処理欄】	東京都認証保育所の利用者のみ☑ その他の施設利用者は☑不要	【申請受付欄】
システムNo. 旧【 】新【 】		
認定種別	なし・旧2・旧3・新2・新3	
認定期間	平成・令和 年 月 日 ~	
税情報	4~9月：非課税・課税【 】 10~3月：非課税・課税【 】	
支払時期	第1四半期・第2四半期・第3四半期・第4四半期	
対象月	4・5・6・7・8・9・10・11・12・1・2・3	