

請求日 令和8年〇月〇日

記入例

(あて先) 塩尻市長

一時的保育(デイ保育)利用料助成事業請求書(償還払い用)

一時的保育(デイ保育)利用料の助成について、次のとおり口座に振り込んで下さい。

記入・押印漏れがないようお願いいたします。

1 請求者

保護者氏名	塩尻 太郎	児童との続柄	父
住所	〒 399-0786 塩尻市大門七番町3番3号		
連絡先	0263-52-0280		

2 対象児童

児童氏名	塩尻 由衣	生年月日	令和6年6月12日
------	-------	------	-----------

3 請求額

4,000

※一時的保育(デイ保育)利用料現金支払い分(日額で上限あり)

請求額がわからない場合は、空欄のまま保育課までお持ちください。

4 振込口座

金融機関名	預金種目	当座
八十二長野 銀行 信用金庫 農協・信用組合 塩尻 支店 出張所	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	口座名義(カタカナ)	シジリタク

施設が発行する領収書を添付してください。