

スポット延長保育料返還請求書兼口座振替依頼書

年 月 日

（宛先）中央区福祉事務所長

請求者 住 所 _____

氏 名 _____

1 請求金額

中央区延長保育提供要綱第22条の規定に基づき、スポット延長保育料の返還金として以下のとおり請求します。

_____ 円
(内訳)
@ 円 × 回

2 振込口座

請求金額は、以下の口座に振り込んでください。

金融機関	銀 行 信用金庫 信用組合	本 店 支 店 出張所							
銀行コード		支店コード							
※銀行コードと支店コードは、分かる場合にご記入ください。									
口座種別	1 普通 2 当座 (○で囲む)		口座番号						
口座名義	フリガナ								
	氏 名	(※請求者と同一名義人にしてください。)							

注) スポット延長保育料の返還請求をする場合は、別記第8号様式による中央区スポット延長保育利用券（原本）も併せてご提出ください。