

年 月 日

氏名（法人名）：

代表者名：

住所：

施設型給付費及び特例施設型給付費の請求に関する事項

利用児童ごとの給付費を計算し、利用児童の居住地の区市町村に対して請求します。

【添付書類】（該当する書類にチェックしてください）

- 債権者（振込口座）登録依頼書
（初めて債権者登録をする場合）

- 債権者情報変更登録依頼書
（すでに債権者登録があり、情報を変更する場合）