

保育料等納付証明書発行申請書

令和____年____月____日

越谷市長 宛

〒 343—_____
住所 越谷市

申請者 氏名 _____
※証明書が必要な方の氏名（自署）

連絡先携帯電話番号 _____

下記のとおり証明書の発行を申請します。

記

児 童 名	(令和 ____年 ____月 ____日生まれ)
保 育 所 名	保育所 (園)
種 類	<input type="checkbox"/> 保育料 <input type="checkbox"/> 保育所給食費
証 明 が 必 要 な 納 付 の 期 間	____年 ____月 ~ ____年 ____月分
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 勤務先からの補助金請求 <input type="checkbox"/> その他 ()
証 明 書 の 受 取 方 法	<input type="checkbox"/> 窓口受取を希望する (令和 ____年 ____月 ____日 時頃) ※本人確認書類 (運転免許証等) をお持ちください。 <input type="checkbox"/> 郵送を希望する
特 記 事 項	

※証明書の発行には、申請から1週間程度お時間をいただいております。

※保育料：認定こども園、幼稚園又は地域型保育事業所に入所している場合は、直接施設に問い合わせください。

※保育所給食費：私立保育園、認定こども園、幼稚園又は地域型保育事業所に入所している場合は、直接施設に問い合わせください。

※担当課使用欄

別紙のとおり証明書を発行してよろしいでしょうか。

課 長	調整幹	副課長	主 幹	主 査	担当者	起案	令和	年	月	日
						決裁	令和	年	月	日
						お渡し(送付)日			月	日
						証明書番号			—	号