

保育所利用者負担額（保育料）納付証明申請書

令和 年 月 日

松前町長 様

次のとおり保育所利用者負担額（保育料）の納付証明書を申請します。

申請者氏名			
申請者住所			
申請者連絡先	() —		
提出先	1. 勤務先 2. 公共職業安定所 3. その他()		
使用目的	1. 補助金・手当等申請 2. その他()		
(証明が必要な) 児 童 名 保 育 所 名	(保育所)	(保育所)	(保育所)
証明期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
備考欄 記載希望要項	☐児童氏名必要 ☐保育所名必要 ☐父・母の氏名が必要（支給認定保護者氏名は記載されます。） ☐その他		

※証明書の交付は、上記証明期間分の保育料納付の確認ができてからとなります。

委任状

上記申請人を代理人と定めて、証明申請並びに受領の一切の件を委任します。

委任する人	氏 名		生年月日	昭・平 年 月 日
	住 所			

☐保育所で渡す ☐窓口で渡す ☐郵送

☐急ぐ（ 月 日までに必要） ☐急がない（ 月 日までに必要）