

茨木市保育所等利用者負担額等納入済証明書発行依頼書

(申請先) 茨木市長

〒
請求者 住 所
(保護者) _____
氏 名 _____
連絡先 _____

【確認事項】※必ずお読みください。

- ・ 私立保育所利用者については、利用者負担額のみ、対象になります。
- ・ 証明可能な項目は、当依頼書提出時点で納期限が到来しており、市において納付されていることが確認できるものに限りです。
- ・ 当依頼書に基づく納入済証明書は、原則、**再発行はできません。**そのため、既に請求済みの期間分につきましては、再発行はできません。
- ・ 市が発行する納入済証明書以外の様式での証明を希望する場合も、当依頼書の提出が必要です。その際は、市の様式で納入済証明書の発行は致しません。

上記を確認した上で、以下の児童の保育所等利用者負担額等につきまして、納入済証明書の発行を依頼します。

対 象 児 童 氏 名	
児 童 生 年 月 日	平成 令和 年 月 日
入 所 施 設 名	
証 明 希 望 期 間	平成 令和 年 月分 ~ 平成 令和 年 月分
必 要 項 目	※対象児童が公立施設を利用している場合のみ、○印をつけてください。 利用者負担額 ・ 給食費（主食費・副食費） ・ 延長保育料