

茨木市保育所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 丁目
(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、市において口座振替にて納付されていることが確認できるものに限りです。
- ・ 納付書で納付されたものについては、原則、発行できません。
- ・ 当依頼書に基づく納入済証明書は、領収書にあたるものになりますので、原則、再発行はできません。そのため、既に請求済みの証明希望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、市が発行する納入済証明書の発行は致しません。

上記を確認した上で、下記の児童の保育所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 年 月 日 令和
入 所 施 設 名	
証 明 希 望 期 間	平成 年 月分 ~ 平成 年 月分 令和
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