

保育所給食費納付証明申請書

大津市長 宛

令和 年 月 日

(申請者) ※園児の保護者

〒 _____

住 所 : _____

氏 名 : _____

電話番号 : (_____) _____

※日中連絡の取れる番号をご記入ください。

下記の理由により、保育所給食費納付証明書の発行を申請します。

記

入所児童名		生年月日	H・R . .	入所保育所名	保育園
入所児童名		生年月日	H・R . .	入所保育所名	保育園
入所児童名		生年月日	H・R . .	入所保育所名	保育園
該当月					
提出先					
申請理由					

【注意事項】

※証明書は、納付義務者名で発行します。

※証明書の交付は、申請書受付から1～2週間程度で発行します。至急発行のご希望にはお応えできない場合がありますので、提出先への提出期限等を考慮し、余裕を持って申請してください。

※証明書は、申請者（保護者）あて送付いたします。

※証明書が発行できるのは、公立保育所です。民間保育所、認定こども園、地域型保育施設をご利用の方は、各施設にご相談ください。