

保育料（利用者負担額）納付誓約書

江北町長 様

私は、保育園保育料（利用者負担額）を納期限内に納付することを誓約します。

平成 年 月 日

住 所 _____

保護者氏名（父） _____ (印)

保護者氏名（母） _____ (印)

※署名は、必ずご本人が記入してください。
※印鑑は、それぞれ違うものを使用してください。

(滞納処分)

保育料を期限内に納付しない場合は、地方税滞納処分の例により処分することができます。

保育に関する調査等の同意書

江北町長 様

- 1 保育所入所に係る要件について、私及び私の世帯員の状況を江北町が調査することを承諾します。
- 2 保育料に未納がある時は、滞納処分のための扶養義務者の税情報及び住民記録等の調査に同意します。
- 3 保育料に未納がある時は、納付相談します。行政側の呼びかけに応じない場合は、入所児童の祖父母に連絡することに差し支えありません。
- 4 保育料に未納がある時は、子ども手当による分割納付に応じます。

平成 年 月 日

住 所 _____

保護者氏名（父） _____ (印)

保護者氏名（母） _____ (印)

※署名は、必ずご本人が記入してください。
※印鑑は、それぞれ違うものを使用してください。

※調査結果等については、保育業務以外の目的に使用することはありません。