

利用者負担金等納入証明書等発行申請書

令和 年 月 日

水戸市長 様

住 所 _____

申請者氏名 _____ 印
(自署の場合は、押印を省略できます。)

証明書使用者 父 ・ 母 ・ その他 ()

電話(自宅) _____
(携帯) _____ 続柄 ()
_____ 続柄 ()

● 申 請 内 容

・利用者負担金等納入証明書の発行

記

● 施 設 名 _____

● 児 童 氏 名 _____(平成・令和 年 月 日生)
_____ (平成・令和 年 月 日生)
_____ (平成・令和 年 月 日生)

● 納入証明希望月 平成・令和 年度 月分 ～ 平成・令和 年度 月分

● 提 出 先 1. 勤務先 2. 金融機関 3. その他 ()

● 利 用 目 的

(該当する番号に○をしてください。その他の場合は理由を記載してください)

1. 勤務先の保育所利用者負担金一部補助請求のため。
2. 金融機関に提出するため。
3. その他 ()

幼児保育課記入欄

備考: _____

利用者負担金等納入証明書等発行申請書

記載例

令和 ○年 ○月 ○日

水戸市長 様

住 所 水戸市○○町○○番地の○
○○ハイツ ○○○号

申請者氏名 水戸 太郎 印
(自署の場合は、押印を省略できます。)

証明書使用者 (父) ・ 母 ・ その他 ()

電話(自宅) 029 - 123 - 4567
(携帯) 090 - 1234 - 5678 続柄 (父)
080 - 1234 - 5678 続柄 (母)

● 申 請 内 容

・ 利用者負担金等納入証明書の発行

記

● 施 設 名 ○○○○○保育園

● 児 童 氏 名 水戸 次郎 (平成・令和) 3年 1月 1日生)
水戸 三郎 (平成・令和) 5年 4月 1日生)
(平成・令和 年 月 日生)

● 納入証明希望月 平成・令和 ○年度 4月分 ～ 平成・令和 ○年度 12月分

● 提 出 先 (1) 勤務先 2. 金融機関 3. その他 ()

● 利 用 目 的

(該当する番号に○をしてください。その他の場合は理由を記載してください)

(1) 勤務先の保育所利用者負担金一部補助請求のため。

2. 金融機関に提出するため。

3. その他 ()

幼児保育課記入欄

備考: