

保育料（利用者負担額）納付誓約書

五ヶ瀬町長 小迫 幸弘 様

私は、保育所保育料（利用者負担額）を納付期限内に納付することを誓約します。

年 月 日

住 所 _____

保護者氏名（父） _____

保護者氏名（母） _____

子どもの世帯にお

ける家計の主宰者 _____

※ 署名は2人以上必要です。

※ 署名は必ず本人が記入してください。

（滞納処分）

保育料を納付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

五ヶ瀬町長 小迫 幸弘 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五ヶ瀬町が調査することを承諾します。
- 2 保育料に未納があるときは、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ときは、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ときは、児童手当による分割納付に応じます。

（この場合、児童手当は現金払いに同意したこととみなし、即日分割納付を開始します。）

住 所 _____

保護者氏名（父） _____

保護者氏名（母） _____

子どもの世帯にお

ける家計の主宰者 _____

※ 署名は2人以上必要です。

※ 署名は必ず本人が記入してください。

※ 同意書内にいう調査の結果については、保育業務以外の目的に使用することはありません。

五ヶ瀬町福祉課 児童福祉担当 電話 0982（82）1702