

____年度 利用者負担額(保育料)
納付額証明書発行願

令和 年 月 日

山口市長様
(保育幼稚園課)

住所 _____

保護者氏名 _____

↑教育・保育給付認定保護者になっている方の名前をご記入ください。

下記の項目について、利用者負担額を納付したことを証明していただきますよう、
お願いします。

1. 保育施設名 _____

2. 児童氏名 _____ (年 月 日生)

_____ (年 月 日生)

_____ (年 月 日生)

3. 納付したことを証明する期間

年 月分から 年 月分までの利用者負担額

※発行願は年度ごとに申請してください。

※納付額証明書は、年度中にお支払いいただいた利用者負担額がすべて表示されます。あらかじめご了承ください。

4. 発行申請の理由
