

利用者負担額納入済証明申請書

令和 年 月 日

(あて先) 岐阜市長

(代表保護者)

住所 _____

氏名 _____

下記の利用者負担額が納入済みであることを証明願います。

記

保育所（園） _____

子どもの氏名 _____

納入期 令和 年 月分 ～ 令和 年 月分