

# 保育料口座振替証明願

(あて先) かすみがうら市長

令和 年 月 日

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

会 社 名 \_\_\_\_\_

使用目的 \_\_\_\_\_

保 育 所 ( 園 ) 名	
児 童 名	
児 童 生 年 月 日	年 月 日生
保 護 者 名	
住 所	かすみがうら市
押 印 有 無	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要
保 育 料 口 座 振 替 額	年 月～ 年 月分保育料
保 育 料 口 座 振 替 日	年 月 日
保 育 料 口 座 振 替 金 融 機 関 名	
保 育 料 口 座 名 義 人	