

# 証明願

令和 年 月 日

かつらぎ町長 様

住所

氏名

印

連絡先

下記について証明願います。

## 記

施設名	こども園・幼稚園・保育所(園)		
フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日( 歳児)
園児名			
期間	令和 年 月分 ~ 令和 年 月分		
利用者負担額(保育料・延長保育料・預かり保育料・一時保育料)	円		

について、納付済みであること。

以上

# 証明書

様

施設名	こども園・幼稚園・保育所(園)		
フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日( 歳児)
園児名			
期間	令和 年 月分 ~ 令和 年 月分		
利用者負担額(保育料・延長保育料・預かり保育料・一時保育料)	円		

について、納付済みであることを証明します。

令和 年 月 日

かつらぎ町長 中阪 雅則