

支給認定に関する同意書兼誓約書

江北町長 様
江北町教育委員会 教育長 様

- 1 江北町が、施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に関し、必要な市町村民税の情報（同居の親族を含む。）及び世帯情報を閲覧すること、及びその情報に基づいて決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。
- 2 提出された書類は返却することができません。また、一旦町に提出された書類の記載内容について回答することもできません。（※必要な場合、提出前にコピーしてください。）
- 3 税情報が未申告の場合、副食費の免除対象者かどうか判定ができません。申告していない方は、速やかに申告を行ってください。
- 4 副食費等は納期限内に納入します。理由なく滞納が続いた場合は、退園（所）します。

支給認定については、上記に同意した上で申請します。

年 月 日

保護者氏名（父） ㊞

保護者氏名（母） ㊞

※署名は、必ずご本人が記入してください。
※印鑑は、それぞれ違うものを使用してください。

※調査結果等については、子ども・子育て支援業務以外の目的に使用することはありません。