令和　　年　　月　　日

錦　町　長　様

住所　錦町大字

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　印

（TEL　　　　　　　　　　）

納　入　誓　約　書

保育料納入につきましては遅滞のないよう実行することを誓約します。

尚、不実行の場合は、保育所入所措置の解除を受けても意義ありません。