

【2号・3号認定用】

同 意 書

利根町長様

私は、保育施設等の入園にあたり、入園期間中及び利用者負担額に未納があった場合、次の事項に同意します。

○課税情報等の確認について

子どものための教育・保育給付に係る支給認定（利用者負担区分の決定等）の審査をするため、公簿等（町民税の課税台帳や住民基本台帳、マイナンバー制度による情報連携）により、利根町が必要な事項を確認することに同意します。

1月1日の住所が利根町外の方は、記入してください。

- ・入所の年の1月1日の住所 : _____
- ・入所の年の前年の1月1日の住所 : _____

○児童手当を利用者負担金(保育料)の未納分に充当することについて

利用者負担金（保育料）の支払いに未納が生じた場合は、その未納分を完納するまでの間について、次の事項に同意します。

- 1 児童手当の支給認定等の情報を調査・確認すること。
- 2 支給される児童手当を窓口での現金支払いとし、未納分の利用者負担金に充当すること。

年 月 日

住 所

保護者（父）氏 名

保護者（母）氏 名

児 童 氏 名 (歳)

保育所等 名 幼稚園・保育園

※児童の保護者と児童手当の受給者が異なる場合には、児童手当の受給者に養育義務があるとみなして、この承諾書は有効といたします。

※入園時の同意を、入園期間中及び利用者負担額が完納されるまでの期間、有効といたします。

※利用者負担額（保育料）を滞納している世帯における申込（入所等）については、入園等の選考に際し、不利となる場合があります。

【2号・3号認定用記入例】

同 意 書

利根町長様

私は、保育施設等の入園にあたり、入園期間中及び利用者負担額に未納があった場合、次の事項に同意します。

○課税情報等の確認について

子どものための教育・保育給付に係る支給認定（利用者負担区分の決定等）の審査をするため、公簿等（町民税の課税台帳や住民基本台帳、マイナンバー制度による情報連携）により、利根町が必要な事項を確認することに同意します。

1月1日の住所が利根町外の方は、記入してください。

- ・入所の年の1月1日の住所 : _____
- ・入所の年の前年の1月1日の住所 : 〇〇県〇〇〇市×××番地（母）

○児童手当を利用者負担金（保育料）の未納分に充当することについて

利用者負担金（保育料）の支払いに未納が生じた場合は、その未納分を完納するまでの間について、次の事項に同意します。

- 1 児童手当の支給認定等の情報を調査・確認すること。
- 2 支給される児童手当を窓口での現金支払いとし、未納分の利用者負担金に充当すること。

令和*年 **月 **日

住 所 利根町大字布川 841 番地 1

保護者（父）氏 名 利根 一男

保護者（母）氏 名 利根 桜

児 童 氏 名 利根 太郎 （3歳）

保育所等 名 〇〇 幼稚園・保育園

※児童の保護者と児童手当の受給者が異なる場合には、児童手当の受給者に養育義務があるとみなして、この承諾書は有効といたします。

※入園時の同意を、入園期間中及び利用者負担額が完納されるまでの期間、有効といたします。

※利用者負担額（保育料）を滞納している世帯における申込（入所等）については、入園等の選考に際し、不利となる場合があります。