

誓約書

さつま町長 殿

私は、利用者負担額（保育料）を指定の納期までに納付することを誓約します。

この誓約を守らなかった場合には、地方税法の滞納処分の例により差押え等の処分を受けても異議ありません。

令和 年 月 日

◎保護者 住所 _____

電話番号 _____

氏名（父） _____

氏名（母） _____

※署名または記名押印してください。

入所児童の利用者負担額（保育料）について、保護者が滞納した場合は、私（連帯保証人）が責任をもって納入します。

◎連帯保証人 住所 _____

電話番号 _____

氏名 _____

※署名または記名押印してください。

生年月日 S・H _____

保護者との続柄 _____

注) 連帯保証人は、原則さつま町内またはさつま町近隣に在住の人であること。
未成年者は連帯保証人になれません。