令和　　年　　月　　日

（宛先）松阪市長

保護者　住　所：

名　前：

連絡先：

利用者負担額等に係る同意書

下記児童に係る家計の主宰者の居住地が令和 4 年 1 月 1 日時点で松阪市外であり、令和 4 年度所得課税証明書等の提出が困難なため、松阪市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用者負担額に関する条例施行規則に定める利用者負担額第 10 階層(対象：0～2 歳児クラス)、または副食材料費（対象：3～5 歳児クラス）を負担することに同意します。

記

児童名	生年月日
ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日
ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日
ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日
ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日
ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日
ﾌﾘｶﾞﾅ	年　月　日