保育料決定通知書

年 月 日

様

坂井市長

(FI)

保育料については、次のとおり決定しましたので通知いたします。

				児童氏名					
				ケース番号 実施基準				性別	
				生年月日		年 .	月 日	年齢	
施設名				月額保育料				階層	
保 育 の 実施期間	年	月	日から	年	月	日		区分	

備 考 保育料については、変更があった場合は改めて通知します。

施設入園申込書の記載事項に変更が生じた場合には、速やかにその旨を届け出てください。

保育の実施期間であっても施設に入園できる基準に該当しなくなった場合 には、保育の実施を解除いたします。

なお、申告をされていない方は、第8階層の保育料となりますので、至急申 告等手続きを行ってください。

この決定に不服がある場合は、3箇月以内に市長に対して審査請求ができます。

子ども・子育て支援制度での個人給付額(月額概算)は以下のとおりとなります。 個人給付額はこの制度にかかわる費用であり法定代理受理として坂井市に交付されます。

個人給付額

円

納付方法 口座振替又は納付書により納付してください。

納付場所 本年度の納期限は、下記のとおりです。 坂井市役所会計課 月分 年 月 日 各支所会計窓口 月分 年 月 日 坂井市指定金融機関 月分 年 月 日 坂井市指定代理金融機関 年 月 日 月分 坂井市収納代理金融機関 月分 年 月 日 年 月 日 月分

> ※口座振替の場合は各納期限の日に 引き落とします。