転入に関する誓約書

令和　　年　　月　　日

（宛先）西之表市長

現住所

誓約者　氏　名　　㊞

電　話

西之表市に支給認定申請書兼利用申込書（施設型給付費・地域型保育給付費等）を提出するに当たり、次の事項を誓約します。

1　令和　年　月　日までに、西之表市に居住のうえ、西之表市役所あて、私及び次の児童に係る転入届を提出します。

対象児童	氏名		生年月日	年　月　日
	氏名		生年月日	年　月　日
	氏名		生年月日	年　月　日
転入予定住所	西之表市			
転入予定日	令和　　年　　月　　日			

2　１に記載の日までに、私又は１に記載の児童に係る転入届を提出しなかったときは、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定及び特定教育・保育施設又は特定地域型事業の利用又は保育所の入所承諾を取り消されても、異議はありません。

（注）誓約者氏名は、誓約者本人が署名してください。