

年 月 日

(提出先)
川越市長

施 設 名

施 設 住 所

電 話 番 号

設 置 者

印

(署名または押印)

誓約書

川越市認可外保育施設に係る登園自粛分保育料補助金の交付申請にあたり、補助対象部分が持続化給付金等その他の補助制度の補償対象となっていないことを誓約します。