保育所等記入欄	世帯ID		児童名		生年月日	年　月　日	施設名	
市記入欄	園・父・母・他（　　）／来庁・FAX						受付	

申　立　書

令和　　年　　月　　日

あて先　川口市長

以下の理由により、下の書類を提出することができないことを申立てます。
申立内容について虚偽が判明した場合は、保育の利用が解除となることを承諾します。

住所	川口市
申立者氏名	
児童氏名	
児童生年月日	年　　月　　日
施設名	

	書類	児童等の続柄		
		父	母	その他（　　）
提出することができない書類	収入を証明する書類			

提出することができない理由	