様式１

整理番号第　　　号

　　年　　月　　日

依　　頼　　書

民生委員・児童委員　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

氏　名

T E L

**子ども・子育て支援法に基づき、保育所等の入所や保育料決定のため** に必要なため、下記のことに

ついて調査意見をお願いします。

記

１　事　項

**居住実態の確認について**

２　提出先

所 在 地

会社名等

民生委員・児童委員記入欄　（調査結果・意見） 　　 　 　　　年　　月　　日発行

お問合せ先

奈良市役所　子ども給付課

0742-34-5086（直通）

様式２

　　整理番号第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

調　　査　　書

意　　見　　書

提出先

　　所 在 地

　　会社名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　民生委員・児童委員

　　 　　　　　　　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の事項について調査を行った結果、第３項記載のとおりであります。

記

１　本人の住所氏名

住　所

氏　名

２　事　項

３　調査結果・意見