

第2号様式（第5条関係）

## 給食費に係る支払証明書

対象児童名				
在園期間	年 月 日から 年 月 日まで			
給食費	□月額	円	□日額	円

上記の対象児童の給食費について、下記のとおり領収したことを証明します。

年 月 日

住 所  
申請者 法人名  
施設名  
代表者

印  
※必須

### ＜領収内訳＞

対象月	給食費（円）	領収額（円）	日額の場合内訳
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
1月			
2月			
3月			
計			