

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			