

記入例

様式第 2 号（第 6 条関係）

市川市特定教育・保育施設副食費支援事業補助金実費徴収額証明書

RO年 0月 0日

市川市長

法人名 〇〇法人 〇〇
施設名 〇〇保育園
住 所 市川市市川〇-〇-〇
代表者氏名 市川 太郎

市川印

当施設に係る給食費の実費徴収額を次のとおり証明します。

対象児童		氏 名	市川 一郎			
		生年月日	H00.O.O			
給食提供方法		☒ 自園調理 ☐ 外部搬入				
対象月	実費徴収額（月額）			副食材料費 1食あたり	提供回数	
	給食費	うち副食材料費				
4 月分	円	4,500 円		円	回	
5 月分	円	4,500 円		円	回	
6 月分	記入不要	4,500 円		記入不要	回	
7 月分		4,500 円			回	
8 月分		円	4,500 円		円	回
月 分		円	円		円	回
月 分	円	円		円	回	
合 計	円	22,500 円		円	回	