

納付額証明書（ 年度）

入所児童氏名

保護者氏名

	副 食 費	
4 月 分		
5 月 分		
6 月 分		
7 月 分		
8 月 分		
9 月 分		
1 0 月 分		
1 1 月 分		
1 2 月 分		
1 月 分		
2 月 分		
3 月 分		
合 計		

※ 「副食費」は給食費のうち、おやつ代とおかず代にかかる料金になります。

上記内容について、納付が完了したことを証明します。

年 月 日

（住 所）

（施設等名称）

（代表者職・氏名）

