

保育料徴収額証明書

年 月 日

南関町長 様

所在地
施設名
施設長名 印

当施設の保育料徴収額を次のとおり証明します。

児童氏名								
保育料徴収額	年月分		利用者負担額 (保育料)	副食費	利用者負担額 (保育料)	副食費	利用者負担額 (保育料)	副食費
			徴収額	徴収額	徴収額	徴収額	徴収額	徴収額
	年	4 月分	円	円	円	円	円	円
		5 月分	円	円	円	円	円	円
		6 月分	円	円	円	円	円	円
		7 月分	円	円	円	円	円	円
		8 月分	円	円	円	円	円	円
		9 月分	円	円	円	円	円	円
		10 月分	円	円	円	円	円	円
		11 月分	円	円	円	円	円	円
		12 月分	円	円	円	円	円	円
	年	1 月分	円	円	円	円	円	円
		2 月分	円	円	円	円	円	円
		3 月分	円	円	円	円	円	円
	小計		円	円	円	円	円	円
	児童ごと計		円		円		円	