

令和 年 月 日

利用施設所在地

利用施設名称

印

保育所等給食費にかかる証明書

下記の対象児童につきまして、保育所等での給食費として次のとおり証明します。

対象児童名（生年月日）	（ 年 月 日生）	
保護者名		
住所	南風原町	
保育所等での給食費 徴収額	徴収月	徴収額（該当するものに○）
	令和6年4月	円（徴収済・予定）
	令和6年5月	円（徴収済・予定）
	令和6年6月	円（徴収済・予定）
	合計	円