

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		
給食費値上げ額 ※月額・日額を○で囲んでください。	令和7年度給食費（月額・日額）		令和6年度給食費（月額・日額）
保育所等での給食費 <u>徴収額</u> ※徴収額は徴収済額、予定額の両方含みます。	徴収月	4月	5月
	徴収額	円	円
	徴収月	7月	8月
	徴収額	円	円
	徴収月	10月	11月
	徴収額	円	円
	徴収月	1月	2月
	徴収額	円	円
※年間給食提供日数 (日割りの場合のみ記入)		日	合計額
			円