年　月　日

子育てのための施設等の副食費領収証

納入者　　様

ただし、子育てのための施設等の副食費として

設置者名称

主たる事務所の所在地

代表者職氏名　　印

施設・事業所の名称

提供会員住所

提供会員氏名　　印

子育てのための施設等の副食費の領収金額	円（下記①または②の金額）

【企業主導型保育園】

提供月		実際に支払った副食費	途中入退園日
年	月	円	月　日
年	月	円	月　日
年	月	円	月　日
年	月	円	月　日
年	月	円	月　日
年	月	円	月　日
年	月	円	月　日
年	月	円	月　日
年	月	円	月　日
年	月	円	月　日
年	月	円	月　日
年	月	円	月　日
合計		①　円	

【一時預かり・病児保育・ファミリーサポート】

提供月		給食の提供を受けた日数	実際に支払った副食費
年	月	日	円
年	月	日	円
年	月	日	円
年	月	日	円
年	月	日	円
年	月	日	円
年	月	日	円
年	月	日	円
年	月	日	円
年	月	日	円
年	月	日	円
年	月	日	円
合計			②　円