

猪名川町 すくすくいなっ子給食費完全無償化事業

幼児教育・保育の利用にかかる食事の提供に要する費用
領収証 兼 提供証明書 (猪名川町提出用)

幼児教育・保育の利用にかかる特定子ども・子育て支援、認可外保育施設等、一時預かり事業、
病児保育事業、子育て援助活動支援事業等の食事の提供に要する費用(給食費)

保護者	フリガナ		子との続柄	対象子ども	フリガナ		施設等利用給付認定
	氏名				氏名		<input type="checkbox"/> 新2号

納入者 _____ 様

ただし、食事の提供に要する費用(給食費) (年 月分)として

設置者名称 _____
 施設・事業所の名称 _____
 所在地 _____
 代表者職氏名 _____ 印

領収金額	円
------	---

【特定費用(子ども・子育て支援法施行規則第28条の16第3号に規定する費用)】

特定子ども・子育て支援利用料以外の領収金額の内、食事の提供に要する費用として

給食費	円	内、主食費	円	内、副食費	円
-----	---	-------	---	-------	---

【提供証明書】

利用施設名		
利用施設の種別 (特定子ども・子育て支援内容等) ※□にレを記入	<input type="checkbox"/> 新制度未移行私立幼稚園 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業 <input type="checkbox"/> 幼稚園類似施設等	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設等 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 特定教育・保育施設等 <input type="checkbox"/> 児童発達支援施設等 <input type="checkbox"/> その他()
幼児教育・保育提供日数	月 日 ~ 月 日	(日)
給食実施日数 (食事の提供日数)	月 日 ~ 月 日	(日)
給食費設定金額	<input type="checkbox"/> 月額	円
	<input type="checkbox"/> 日額	円

上記のとおり対象子どもに対し、幼児教育・保育にかかる食事の提供をしたことを証明します。