**利用料に係る領収書**

（三木市認可外保育施設利用料補助事業）

**年　　月　　日**

**納入者：　　　　　　　　　　　　様**

 **住　所**

 **施設名**

 **代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞**

**１　対象期間　　　　　　　年　　　月　～　　　　　年　　　月**

**２　領収合計額　　　金　　　　　　　　　　　円**

**（内　訳）**

|  |
| --- |
| **対象となる子どもについて** |
| **氏　　名** |  | **生年月日** | **年　　月　　日** |
| **利用料月額** |
| **対象月** | **利用料月額** | **対象月** | **利用料月額** |
| **４月** | **円** | **１０月** | **円** |
| **５月** | **円** | **１１月** | **円** |
| **６月** | **円** | **１２月** | **円** |
| **７月** | **円** | **１月** | **円** |
| **８月** | **円** | **２月** | **円** |
| **９月** | **円** | **３月** | **円** |