**（別紙）**

**利用料内訳報告書**

（三木市認可外保育施設利用料補助事業）

**年　　月　　日**

 **申請者　住　所**

 **保護者名**

**認可外保育施設の利用料については、以下の通りです。**

**１　交付申請対象期間　　　　　　年　　　月　～　　　　　年　　　月**

**２　交付申請額内訳**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **対象児童名** |  | **生年月日** | **年　　月　　日** |
| **利用施設名** |  | **利用開始年月日** | **年　　月　　日** |
| **対象月** | **利用料月額** | **補助金対象額** |
| **４月** | **円** | **円** |
| **５月** | **円** | **円** |
| **６月** | **円** | **円** |
| **７月** | **円** | **円** |
| **８月** | **円** | **円** |
| **９月** | **円** | **円** |
| **１０月** | **円** | **円** |
| **１１月** | **円** | **円** |
| **１２月** | **円** | **円** |
| **１月** | **円** | **円** |
| **２月** | **円** | **円** |
| **３月** | **円** | **円** |
| **合計** |  | **円** |