＜参考様式＞

給食費に係る領収証

（三木市特定教育・保育施設等における給食費補助事業）

年　　月　　日

保護者名：　　　　　　　　　　　　様

（ただし、給食費（　　　　　年　　　月～　　　　　年　　　月分）として）

 　　　　住　所

 施設名

 代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（児童名：　　　　　　　　　　　　様）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 給食費領収額 | 左記のうち副食費相当額（おかず・おやつ代） | 備考（1号認定児給食提供日数） |
|
| 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 |  |