

副食費収納証明書

_____ 円

内 訳

月	金額（円）	給食実施日数※

※ 給食実施日数は、副食費免除加算を各月の給食実施日数で算定する施設のみ記載

（児童名）_____ に係る副食費として、上記金額を収納したことを証明します。

年 月 日

保育提供者 所 在 地

事業所名

職・氏名

印