

記入例

令和7年3月10日

読谷村長 殿

所在地 読谷村△△1234番地

利用施設名 ○△□幼稚園

施設長名 理事長 ○○ ○○

印

読谷村実費徴収額証明書

必ず園の押印が必要

下記の対象児童につきまして、特定子ども・子育て支援施設での食事の提供にかかる副食材料費について次のとおり証明します。

記

対象児童名（生年月日）	読谷 花子（平成30年 4月 2日）	
施設等利用給付認定保護者	読谷 太郎	
住所（電話番号）	読谷村□□□1234番地 □△アパート101号室 (090-1234-5678)	
特定子ども・子育て支援施設での副食材料費に係る実費徴収額	徴収月	副食材料費
	令和6年 4月	4,000円
	令和6年 5月	4,000円
	令和6年 6月	4,000円
	令和6年 7月	4,000円
	令和6年 8月	4,000円
	令和6年 9月	4,000円
	令和6年 10月	4,000円
	令和6年 11月	4,000円
	令和6年 12月	4,000円
	令和7年 1月	4,000円
	令和7年 2月	4,000円
	令和7年 3月	4,000円
	計	48,000円
	うち申請者支払額	48,000円
	うち利用施設委任	円

※この証明書は対象児童ごとに作成してください。

※利用施設が施設等利用給付認定保護者から実際に徴収した副食材料費について記載してください。

実費徴収額認定額 48,000円