

(矢巾町様式)

0歳児から2歳児クラスの第2子以降利用料(矢巾町認可外保育施設利用料無償化事業給付金)申請用
※給付金の申請のときに、申請書と一緒にこの領収証(原本)を提出してください。

令和 年 月 日

領収証

(令和 年 月分 ~ 令和 年 月分)

納入者様

利用子ども氏名

運営事業者名

運営事業者
住 所

施設名

代表者職氏名

印

上記「施設名」欄に記載の施設の利用に要する費用として、下記のとおり領収しました。

| 対象年月 | 利用料 | | 領収金額 ①+② | 摘要 |
|--------|-----------------|------------------------------------|-------------|----|
| | ①給付対象となる 利用料 | ②左記以外の費用 (教材費、給食費、行 事費、送迎費等) | | |
| 令和 年 月 | 円 | 円 | 円 | |
| 令和 年 月 | 円 | 円 | 円 | |
| 令和 年 月 | 円 | 円 | 円 | |
| 合計 | 円 | 円 | 円 | |

【備考】

- 「①給付対象となる利用料」は以下の費用を除いたものを記載し、アからオに該当する費用は「②左記以外の費用」に記載してください。
 - ア 日用品、文房具その他保育に必要な物品の購入に要する費用
 - イ 行事への参加に要する費用
 - ウ 食事の提供に要する費用
 - エ 認可外保育施設に通う際に提供される便宜に要する費用
 - オ アからエまでに掲げる費用のほか、保育の提供において通常必要とされるものに係る費用であって、保護者に負担させることが適当と認められるもの