

令和 年 月 日

## 副食費の徴収に係る領収証

納入者 \_\_\_\_\_ 様

所在地 \_\_\_\_\_

施設・事業所の  
名称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

児童氏名 \_\_\_\_\_

①副食費の合計領収金額	円 (下記内訳の副食費合計金額)
-------------	------------------

【内訳】 令和 年 4 月～令和 年 8 月

対象月	給食費	うち副食費
4 月	円	円
5 月	円	円
6 月	円	円
7 月	円	円
8 月	円	円
月	円	円
月	円	円
合計	円	円

※①の金額のうち、副食費免除期間に該当する金額のみ補足給付助成金の対象となります。

令和 年 月 日

## 副食費の徴収に係る領収証

納入者 \_\_\_\_\_ 様

所在地 \_\_\_\_\_

施設・事業所の  
名称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

児童氏名 \_\_\_\_\_

①副食費の合計領収金額	円 (下記内訳の副食費合計金額)
-------------	------------------

【内訳】 令和 年 9 月～令和 年 3 月

対象月	給食費	うち副食費
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	円

※①の金額のうち、副食費免除期間に該当する金額のみ補足給付助成金の対象となります。