証明する当該月分以降の日付としてください。

特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証

預かり保育事業・認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育の利用料

| 宛名は、基本的には、施設等利用。 | 給付の認定子どもの保護者にな | なります。 | | |
|---|------------------|--|--------------------|-------------------------|
| 納入者 🗆 | □□ 様 | | | |
| | | | | |
| ただし、特定子ども・子青 | 育て支援利用料(令和 | 元年10月分)として | | |
| 当該月1ヵ月間で領収した金額につ | ついて証明してください。 | | | |
| | | 設置者名称_ | 社会福祉法人 〇〇 | |
| | | 主たる事務所の 所 在 地 | 尼崎市◇◇町◇丁目◇番 | ◇ 号 |
| 認定子どもが複数いる場合、そのいて証明していただいても、認定にそれぞれ証明していただいても、認定に | 子どもごと | 施設・事業所 | 理事長 △△ △△ ◎◎保育園 | 社会福祉法人 |
| | も・子育て支援 の領収金額 | 10, 000 | 円 (下記①の金額) | 法人印又は 代表者印の 押印をお願 |
| 「特定子ども・子育て支援利用料の内訳】 | | | | |
| 当該月分の利用料(保育料)として 10,000円 | | | | 円 ① |
| 【特定子ども・子育て | 支援利用料以外の領域 | 収金額】 菅、通園送迎費等とし [*] | | 円 それ以外の経 賞化対象となる |
| ※認可外の居宅訪問型保育事業について、送迎のみの利用は対象外 | | | | |