様式第２－１号

　　　　年　　　月　　　日

給食費（領収）証明書（令和２年度臨時分）

和泉市長　　あて

所在地

施設名

施設長名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話：　　　　－　　　　－　　　　）

　下記の児童に係る給食費の（領収）金額について、次のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名 |  |
| 在園児童氏名 |  |
| 児童生年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　日 |
| 各月の給食費と補助額 | 該当月 | 給食費【Ａ】 | 補助限度額【Ｂ】 | 補助額【Ｃ】 |
| 9月 |  | 5,400 |  |
| 10月 |  | 5,400 |  |
| 11月 |  | 5,400 |  |
| 補助額合計 |  |

※補助額【C】には、１月当たり5,400円と、当該月分【A】を比較していずれか少ない額を記入してください。

※この証明書は児童ごとに作成してください。