様式第２号（第６条関係）

**施設記入用**

**費 用 内 訳 書 兼 納 入 証 明 書**

子ども氏名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 副食費内訳 | 対象月 | 食事の提供に要した費用　※ | | 副食費（B）  （助成対象金額） |
| 給食費（A） | うち副食費相当額(B) |
| 月 | 円 | 円 | 円 |
| 月 | 円 | 円 | 円 |
| 月 | 円 | 円 | 円 |
| 月 | 円 | 円 | 円 |
| 月 | 円 | 円 | 円 |
| 月 | 円 | 円 | 円 |
| 月 | 円 | 円 | 円 |
| 月 | 円 | 円 | 円 |
| 合計 | 円 | 円 | 円 |

（A）保護者から徴収している給食費（主食費+副食費）を記載してください。

（B）副食費相当額については（A）のうち、おかずやおやつ等に要する費用を記載してください。

なお、主食費や調理員等の人件費、光熱水費等は含みません。

**※食事の提供に要した費用について、欠席数に応じた日割り計算の実施などにより減額を行っている場合は、実際に保護者へ請求した利用料金の金額を記載してください。**

　上記のとおり、副食費を徴収したことを証明します。

　　　年　　　月　　　日　　施設名称：

　　　　　　　　　　　　　　　　施設種別：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印