

学校給食費受領等証明書

1年間で支払った額を記入してください。

| | |
|--------------------------------|--|
| 1 対象児童等氏名 | □□ △△ |
| 2 学校名及び学年等 | ●●●●●●●●学校○年○組 () |
| 3 対象年度期間 | 平成○○年度 平成○○年□□月△△日から 平成□□年△△月○○日まで |
| 4 対象年度中の学校給食費（A） | ○○, ○○○円 |
| 5 減免等給食費（B） | □□, □□□円 |
| 6 給食費受領額（C） (C) = (A) - (B) | ◎◎, ◎◎◎円 |
| 7 備考 | |

国又は県からの助成額を記入してください。

保護者が実際支払った額を記入してください。

(宛先) 岐南町長

上記のとおりであることを証明します。

平成○○年□□月△△日

証明した日を記入してください。

(学校) 住 所 ●●市○○△△丁目□□番地
 電話番号 △△△-□□□-××××
 学校等名 ●●●●●●●●学校
 代表者 ○ ○ □ □ 印