

特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証
(認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業の保育料・利用料)
< _____ 年 _____ 月分 >

_____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 様

設置者名称 _____
施設・事業所の所在地 _____
施設・事業所の名称 _____
代表者職氏名 _____ (印)

【施設等利用給付認定子どもの氏名】

--

【支援の内容】

--

【特定子ども・子育て支援利用料の領収金額】

保育料・利用料	円
---------	---

【特定費用等の領収金額】

特定子ども・子育て支援利用料以外 ※	円
--------------------	---

※ この欄に記載された金額は、施設等利用費(幼児教育・保育の無償化に係る給付)の対象とはなりません。