|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 領収日： | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 提供証明日： | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

**特定子ども・子育て支援の提供に係る　領収証 兼 提供証明書**（３ヶ月毎）

（アイテムを選択してください。の利用料）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納入者（認定保護者） | フリガナ |  | 認定子どもとの続柄 |  |  |
|  | 氏　名 |  |  |  |  |
| 認定子ども | フリガナ |  | 施設等利用給付認定種別 |
|  | 氏　名 |  |[ ]  新２号 |[ ]  新３号 |

１　領収金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象月 | 【特定子ども・子育て支援利用料】 | 【左記以外の領収金額】 | う領収金額計（①＋②） |
|  | 利用料として※無償化対象費目 | ① |  | おやつ代等として※無償化対象外費目 | ② |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 円 |  | 円 |  | 円 |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 円 |  | 円 |  | 円 |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 円 |  | 円 |  | 円 |
| ※施設等利用費請求書の「施設に支払った金額（a）」には①の金額を記載してください。 |

２　特定子ども・子育て支援に係る提供内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象月 | 提供した日（提供日数） | 提供時間帯※２ |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日～ |  | 日（ |  | 日） |  | ： |  | ～ |  | ： |  |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日～ |  | 日（ |  | 日） |  | ： |  | ～ |  | ： |  |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日～ |  | 日（ |  | 日） |  | ： |  | ～ |  | ： |  |
| ※１　提供日数は、預かり保育事業のみ記載。※２　提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。 |

上記のとおり認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置者名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 施設・事業所の名称 |  |
| 発行責任者（代表者職氏名） |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先 |  |