

第2号様式(第4条関係)

年 月 日

箱根町長 様

申請者 住所  
氏名 印  
電話番号

給食費等支払証明書

フリガナ		生年月日
児童名		
支払証明期間	年 月分 ~ 年 月分	

対象月	給食費額	対象月	給食費額
年 4月分		年 10月分	
年 5月分		年 11月分	
年 6月分		年 12月分	
年 7月分		年 1月分	
年 8月分		年 2月分	
年 9月分		年 3月分	

上記のとおり納入済であることを証明いたします。

年 月 日

施設・事業名等

住所

代表者名 印

電話番号

記入例

年 月 日

箱根町長 様

申請者 住所 箱根町湯本256 ○○マンション203号室  
氏名 保護者箱根 太郎 (印)  
電話番号 000-0000-0000

給食費等支払証明書

フリガナ	ハコネ ハナコ	生年月日
児童名	箱根 花子	平成27・11・26生
支払証明期間	令和1 年 10 月分 ~ 令和2 年 1 月分	

対象月	給食費額	対象月	給食費額
4月分		年10月分	3,000円
5月分		年11月分	3,000円
6月分		年12月分	3,000円
7月分		年1月分	3,000円
8月分		年2月分	
9月分		年3月分	

上記のとおり納入済であることを証明いたします。

令和●年 ●月 ●日

施設・事業名等 △△幼稚園

住所 ●●市○○222-6

代表者名 ◇◇◇ ●● 印

電話番号 0465-00-0000