

教育・保育その他の子ども・子育て支援の提供に係る領収証

納入者 _____ 様

ただし、子育て支援のための保育料等無料化事業の給付対象費用（ 年 月分）として

設置者名称 _____

主たる事務所の所在地 _____

代表者職氏名 _____ (署名又は記名押印)

施設又は事業所の名称 _____

子ども・子育て支援 利用料の領収金額	円 (下記①の金額)
-----------------------	------------

【子育て支援のための保育料等無料化対象費用の内訳】

当該月分の無料化対象費用として	円 ①
-----------------	-----

【子ども・子育て支援特定費用の領収金額】

日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費等として	円
------------------------------	---

※認可外の居宅訪問型保育事業や子育て援助活動支援事業について、送迎のみの利用は対象外