

境港市認可外保育施設保育料補助金支払請求書

一金 _____ 円

境港市認可外保育施設保育料補助金について、次のとおり請求します。

補助事業等の名称		境港市認可外保育施設保育料補助金		
請求に係る期間		か月分 (年 月 から 年 月)		
児童氏名	保育料月額※	請求月数	今回請求額	備考
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
合 計			円	

※保育料月額は、保護者から徴収する保育料の額（保育施設、連携企業等の定めにより保護者負担の軽減があるときは、当該軽減後の保護者が負担すべき保育料の額）のうち、入園料、延長保育料、保護者会費その他これに準ずる費用を除いた額。

年 月 日

境港市長 様

住所

氏名

