

別記様式第2号（第7条関係）

保育料支払証明書

年 月 日

様

所在地

法人名

代表者氏名

⑨

施設名

次のとおり対象児童に係る保育料の支払があったことを証明します。

対象児童氏名		
利用月	支払方法	保育料
年 月	月額・日額（ 日）	円
年 月	月額・日額（ 日）	円
年 月	月額・日額（ 日）	円
年 月	月額・日額（ 日）	円
年 月	月額・日額（ 日）	円
年 月	月額・日額（ 日）	円
年 月	月額・日額（ 日）	円
年 月	月額・日額（ 日）	円
年 月	月額・日額（ 日）	円
年 月	月額・日額（ 日）	円
年 月	月額・日額（ 日）	円
年 月	月額・日額（ 日）	円
年 月	月額・日額（ 日）	円
合計		円

備考 支払方法について、月額又は日額のいずれか該当するものを○で囲み、日額の場合は、（ ）内に支払日数を記入してください。