

特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 請求金額内訳書

月分	
月の日数	平日の日数

No.	認定子ども		認定番号	認定種別	生年月日	入園年月日			年間在籍月数(予定)	当月における異動事由	提供日数等				施設等利用費の算定（単位:円）								
	氏名	フリガナ				提供した日					提供時間帯		設定料金		支払額(月額換算額)			上限額	請求額				
						年	月	日			始	終	異動に係る平日の日数	平日の日数	始	終	入園料			保育料	入園料	保育料	計
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							
合 計																							

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。

年 月 日

設置者名称	
主たる事務所の所在地	
代表者職氏名	
施設・事業所の名称	