

## 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)											
									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						
	氏名	フリガナ							始	終	異動日 にの る数	平日	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	