

補足給付費交付対象児童 免除実績報告書

(宛先) 北本市長

※免除実績額の確認ができる領収証の控え等を添付すること。添付できないときは、内訳書の提出をすること。

No.	児童名	年 月 分			年 月 分			年 月 分			左記cの 合計
		給食費 a	aのうち 副食材料費 b	bの免除(減免)実 績額と4,500円を比 較し、少ない額 c	給食費 a	aのうち 副食材料費 b	bの免除(減免)実 績額と4,500円を比 較し、少ない額 c	給食費 a	aのうち 副食材料費 b	bの免除(減免)実 績額と4,500円を比 較し、少ない額 c	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
計											

対象園児数 (※)	人
補助対象額合計	円

* 対象園児数は「副食費徴収免除のお知らせ発行者一覧」の数と一致すること。

免除実績を報告いたします。

主たる事務所の所在地
代表者職氏名
施設の名称

年 月 日

印