

令和

年

月

11

八千代市多様な集団活動利用支援提供に係る領収書兼提供証明書

納入者

様

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	

多様な集団活動利用支援の提供内容・領収額については、以下のとおりです。

対象となる認定子ども

フリガナ	
氏 名	

月額基準額※1	円
---------	---

※1 多様な集団活動事業の利用支援事業対象施設等決定通知書で通知した「対象幼児の基準額」をご記入ください。

対象月			提供した日（提供日数）	提供時間帯 ※1	利用料	利用料以外の費用 ※2
令和	年	月分	日 ～ 日（ ）	: ～ :	円	円
令和	年	月分	日 ～ 日（ ）	: ～ :	円	円
令和	年	月分	日 ～ 日（ ）	: ～ :	円	円

※1 提供時間帯は標準的な利用時間帯の記入でも可。

※2 日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費等の無償化の対象とならない費用を記載すること。