

様式第4号（第7条関係）

幸田町認定こども園等利用者給食費補助金利用者給食費支払内訳表

1 対象児童

住所			
氏名		生年月日	年 月 日

2 利用した認定こども園等

利用施設名又は事業者	
町外の施設の場合はその所在地	

3 負担した給食費の明細

対象月	利用者給食費 (支払額)	補助申請額 (月400円が上限)
令和 年 月 分	円	円
令和 年 月 分	円	円
令和 年 月 分	円	円
令和 年 月 分	円	円
令和 年 月 分	円	円
令和 年 月 分	円	円
令和 年 月 分	円	円
令和 年 月 分	円	円
令和 年 月 分	円	円
令和 年 月 分	円	円
合計	円	円