

給食費（食事の提供に要した費用）領収明細

施設名

住所

代表者名

下記のとおり、対象児童の給食費として領収しました。

対象児童		給食費（保護者支払額）						
氏名	生年月日	4月	5月	6月	7月	8月	9月	
		円	円	円	円	円	円	円
		10月	11月	12月	1月	2月	3月	
		円	円	円	円	円	円	円