

様式第2号(第6条関係)

保育料支払状況証明書

平成 年 月 日

宮田村長

様

施設名
代表者

印

下記のとおり保育料の支払いを受けたことを証明します。

記

利用者	住所	宮田村		
	児童		保護者	
利用月		保育料		備考
平成	年	月	円	
平成	年	月	円	
平成	年	月	円	
平成	年	月	円	
平成	年	月	円	
平成	年	月	円	
平成	年	月	円	
平成	年	月	円	
平成	年	月	円	
平成	年	月	円	
平成	年	月	円	
平成	年	月	円	
合計			円	