

# 記載例

令和元年 10月 31日

## 特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証兼支援提供証明書

認可外保育施設・病児保育

<領収証>

納入者 ○○ ○○ 様

当月の支援提供と利用料徴収の両方が完了した日以降の日付を記入してください。

ただし、対象となる認定子ども( ○○ ○○ )様に係る  
特定子ども・子育て支援利用料(令和元年10月分)として

設置者名称	○○○○会社
主たる事務所の所在地	○○市○○町○○
代表者職氏名※	
施設・事業所の名称	

※代表者本人が手書きしない場合は記名押印してください。

特定子ども・子育て支援 利用料の領収金額(税込み)	45,000 円 (下記①の金額)
------------------------------	-------------------

代表者本人が手書きしない場合は記名押印が必要です。

【特定子ども・子育て支援利用料の内訳】

当該月分の利用料(保育料)(税込み)として

45,000 円 ①

【特定子ども・子育て支援利用料以外の領収金額】

日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費等として

5,000 円

「税込み」の金額を記入してください。

<支援提供証明書>

対象となる認定子ども( ○○ ○○ )様に係る  
特定子ども・子育て支援利用(令和元年10月分)として

領収証①の金額(税込み)

特定子ども・子育て支援の内容 注)□にレを記入	提供した日	提供時間帯 ※1	費用(税込み) ※2
<input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設	1 日 ~ 31 日	8:00 ~ 18:00	45,000円
<input type="checkbox"/> 病児保育事業	日 ~ 日	: ~ :	円

※1 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。

※2 費用は特定子ども・子育て支援利用料の額(税込み)を記入。

代表者本人が手書きしない場合は記名押印が必要です。

上記のとおり認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

設置者名称	○○○○会社
主たる事務所の所在地	○○市○○町○○
代表者職氏名※	
施設・事業所の名称	

※代表者本人が手書きしない場合は記名押印してください。