

第4号様式(第7条)

補足給付費交付対象園児 免除実績報告書 (代理受領の場合)

幼稚園名: _____

No.	園児名		月分			月分			月分			左記cの 合計
	カナ	氏名	給食費 a	aのうち 副食材料費 b	bの免除(減免)実 績額と4,500円を比 較し、少ない額 c	給食費 a	aのうち 副食材料費 b	bの免除(減免)実 績額と4,500円を比 較し、少ない額 c	給食費 a	aのうち 副食材料費 b	bの免除(減免)実 績額と4,500円を比 較し、少ない額 c	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
計												

対象園児数(※)		人
補助対象額合計		円

※対象園児数は 年 月 日付で連絡した「副食費の施設による徴収に係る補足給付事業対象者一覧」の数と一致させること。