　　年　　月　　日

（施設名）

（代表者氏名）　　　　　　　様

　住所

保護者名　　　　　　　　　　　　　印

　　園 児 名

給食費助成確認書

　令和　　年　　月 ～ 令和　　年　　月までの給食費について、　　　　　　円の助成を受けたことを確認します。