

別記様式第4号(第6条関係)

(法定代理受領の場合) 補足給付費交付対象園児免除実績報告書

施設名: \_\_\_\_\_

No.	対象児童氏名		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5,100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5,100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5,100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

設置者氏名	
主たる事業所の所在地	
施設・事業所の名称	
代表者職氏名	

上記のとおり対象児童に対し、副食を提供のうえ、その費用について  
減免したことを報告します。

年 月 日