（別紙様式２）

　下記の児童の（　　　　）学期の給食費徴収額は以下のとおりであることを証明する。

令和　　年　　月　　日

学校長

　児童名　　　　　　　　　　　 学年 年

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該　　　当　　　月 | 金　　額（円） | 備　　　考 |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 合　計　金　額 |  |  |