一時預かり利用料等証明書

年　　月　　日

ひたちなか市長　　殿

施設・事業所

所在地

施設名

施設長職氏名

当施設の一時預かり事業利用料等を次のとおり証明します。

対象児童氏名	
生年月日	
利用日	一時預かり事業利用料
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円
年　　月　　日	円