

学校給食費給付額証明書

ふりがな 児童生徒名	
給付年度	年度
給付制度名	<input type="checkbox"/> 就学奨励費 <input type="checkbox"/> その他()
給付区分	<input type="checkbox"/> 全部給付 <input type="checkbox"/> 一部給付
給付額	円

上記のとおり、学校給食費給付額を給付したことを証明します。

年 月 日

証明機関名(学校・給付機関名)

所在地

代表者

印

※ 訂正する場合は、学校印を押印してください。(個人印不可)