年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　住　　　所　香取市

　　　　　　　　　　　保護者氏名

　　　　　　　　　　　電話番号

次の者について、給食を受けている場合は令和６年度における学校給食費の支払状況を証明願います。

給食費支払状況

|  |  |
| --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  |
| 学校名・学年 | 学校　　　　年 |
| 給食費の滞納の有無 | 有　・　無 |
| 支払済額 | ４月 | 円 | 10月 | 円 |
| ５月 | 円 | 11月 | 円 |
| ６月 | 円 | 12月 | 円 |
| ７月 | 円 | １月 | 円 |
| ８月 | ―　　円 | ２月 | 円 |
| ９月 | 円 | ３月 | 円 |
| 合計金額 | 　　　　　　　円 |
| 補助金支給額 | 　　　　　　　円 |
| 令和６年度における給食費の支払状況について、上記のとおり証明いたします。年　　月　　日（証明者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |