

様式第6号（第7条関係）

令和8年度十和田市認可外保育施設入所児童保育料助成金請求内訳書兼保育提供証明書  
【令和 年 月分】

フリガナ	生年月日	提供期間（※1）	提供時間帯（※2）	助成金の額（※3）
対象児童氏名				
	年 月 日	月 日 ~ 月 日	: ~ :	円
	年 月 日	月 日 ~ 月 日	: ~ :	円
	年 月 日	月 日 ~ 月 日	: ~ :	円

※1 提供期間は、当該請求にかかる期間を記入。

※2 提供時間帯は、標準的な利用時間帯を記入。

※3 支給認定通知書の助成金額を記入。

上記のとおり、対象児童に対し、認可外保育施設における保育を提供したことを証明します。

年 月 日

設置者住所  
設置者名  
施設の所在地  
施設の名称  
代表者職氏名