様式第4号(第7条関係)

第3子以降地域型保育事業保育料交付に関する内訳書

施設名

　　　　年度

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象児童の氏名 | 支給認定保護者等の氏名 | 住　　所 | 保育料減免期間 | 減免  月数  ① | 保育料月額(円)  ② | 減免率  ③ | 保育料免除額(円)  （申請額）  ①×②×③ | 備考 |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |  |  |  |  |  |
| 計 | | | |  |  |  |  |  |