

施設利用料受領証明書

年 月 日

(宛先) 前橋市長

施設名

代表者名

下記のとおり、施設利用料について支払いを受けたことを証明します。

記

施設利用料受領額 \_\_\_\_\_ 円

利用日 \_\_\_\_\_

利用者	住所	前橋市 町		
	児童名		保護者名	

・発行責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。