

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。