

様式第2号

施設利用料受領証明書

年 月 日

(あて先) 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	