様式第３２号

**防災対策費証明書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設（里親）名

　　内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年 | 児童名 | 金額（円） | 品目内訳 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

* 領収書等費用を支払ったことが分かる書類の写しを添付してください。
* 当該年度分をまとめて３月分の措置費として支給いたします。

上記のとおり，防災対策の充実に必要な費用であることを証明します。

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設長（里親）名

※　法人の場合は記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が自署しない場合には、記名押印してください。