**特定費用　同意書**

私、　　　　　　　　は、ファミリー・サポート・センター事業において特定費用（日用品、文房具、その他必要な物品の購入費）が発生する場合があることに同意致します。

年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　印

**――――――――――――――――**

**領収証**

**年　　　　月　　　　日**

￥

**―――――――――――――――――――**

**上記、確かに領収いたしました。**

**住所**

**名前**

**印**

**特定費用の徴収にかかる明細書**

**年　　　　月　　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **購　入　品** |  |
| **購入理由** |  |
| **値段** |  |