**臺中市北屯區北屯國民小學午餐退費(異動)申請表**

 申請日期： 年 月 日 編號：

|  |  |
| --- | --- |
| 身分別 |  □學生個人 □班級 □學年 □社團 □教師  |
| 班級/單位名稱 |  年 班/ 年級學年/ 社團 |
| 申請人姓名 |  /團體詳退費清冊共 人 |
| 退費(異動)原因 |  |
| 退費不用餐日期 |  自 年 月 日(星期 )至 年 月 日(星期 )共計 天 |
| 配合方式 |  □申請退費 □提供便當 □提供西點餐盒 □其他  |
| 退費金額 | 學生：41元🞫 餐🞫 人 **＝** 元 (□整筆 或□換零錢)師長：46元🞫 餐🞫 人 **＝** 元 (□整筆 或□換零錢)素食：50元🞫 餐🞫 人 **＝** 元 (□整筆 或□換零錢) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人 | 廠商營養師 | 午餐秘書 | 學務主任 |
|  |  |  |  |

＊團體退費清冊(若午餐異動為替代便當或西點餐盒，無須請學生簽名)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 姓名 | 退費日數 | 單價 | 金額 | 簽名 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 合計新台幣 元整 收款人 年 月 日 |

(退費清冊列數不足請可自行擴充)