

臺北市士林區蘭雅國民小學午餐退費申請表 〈附件二〉

申請日期： 年 月 日

(除喪假外，病假請於請假日(不含)二個工作日前，其他假別請於請假日(不含))

三個工作日前填具申請表後交至衛生組)

<input type="checkbox"/> 學 生	年 班，座號：	姓 名：	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 課後班
<input type="checkbox"/> 教職員工	姓 名：		

申 請 原 因

轉學 事假 病假 喪假 公假

其他原因：_____

退費餐數	自 _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日 合計 _____ 餐	退費金額 (每餐 60 元)	共 _____ 元整
------	--	-------------------	------------

家長簽章：	導師簽章：
-------	-------

臺北市士林區蘭雅國民小學午餐退費匯款資料(個人)

◆說明；第 1 學期的退費統計總和後，於第 2 學期期初午餐費收繳時扣抵，
不逐月退費，不必填下列帳號；第 2 學期退費者、第 2 學期不再訂餐
者及轉出者，則請填寫下列退費匯款帳號

_____ 銀行(郵局) _____ 分行(支局) 代碼： _____
戶名(學生或家長)：_____
帳號(學生或家長)：_____

衛生組

單位主管

出納組

會計主任

校長

總務主任

臺北市士林區蘭雅國小午餐退費申請表暨清冊 (團體)

申請日期： 年 月 日 (請於活動日(不含)三日前填具本申請表後交至衛生組)

年 班 課後照顧班 其他

衛生組

單位主管

出納組

會計主任

校長

總務主任