

(提出先) 事務局

自宅通学生徒向け昼食(弁当)提供中止申出書

年 月 日

弁当の提供中止を申し出いたします。

提供中止開始月： _____ 年 _____ 月分より

※中学校・高等学校いずれかに○をつけてください。

ク ラ ス： 中学校 ・ 高等学校 _____ 年 _____ 組 _____ 号

学 籍 番 号： _____

生 徒 氏 名： _____ 男 ・ 女

保 護 者 氏 名： _____ 印

保 護 者 住 所： 〒 _____

保 護 者 電 話 番 号： _____

※注意事項

①中止申出締切日

中止を希望する月の前月15日までに提出してください。

②返金について

提供回数に応じて精算し、授業料振替口座に振込で返金いたします。

ただし、欠席等の理由での喫食できなかった場合でも代金の返却はありません。

学校使用欄

| 稟議 | 事務長 | 課長 | 担当 | 受付 |
|----|-----|----|----|----|
| | | | | |