

臺南市新化區正新國民小學『個人』午餐退費申請表-學生

班級		姓名		座號	號
退費原因	<input type="checkbox"/> 事假(連續 7 天以上，含假日) <input type="checkbox"/> 病假(連續 7 天以上，含假日) <input type="checkbox"/> 其他 (請詳述申請退費原因) _____				
退費餐數	自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日 合計_____餐，退費_____元 (每餐退費 25 元)				
備註	<input type="checkbox"/> 現金退費 <input type="checkbox"/> 匯款退費 請填_____銀行_____分行，戶名：_____ 帳號：_____ (非臺銀者需自付匯費 NT \$ 30) <input type="checkbox"/> 其他：				
申請人：(請家長填寫)			級任導師：		
午餐執秘：			學務主任：		
會計：			校長：		
收 據					
茲收到臺南市新化區正新國民小學午餐退費計新臺幣 _____ 元整 此 據					
具領人：(請家長填寫)					
中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日					