

# 教職員工營養午餐長期退費申請書

本校 \_\_\_\_\_(職位) \_\_\_\_\_(姓名) 擬申請退營養午餐費用。  
自 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日(週\_\_\_\_\_)至學期末，退餐\_\_\_\_\_次，共計\_\_\_\_\_元，  
並請將款項退還至本人薪資轉帳戶。(註：餐次及費用由業務單位計算。)

此致

臺北市內湖區麗湖國民小學

簽章：

身份證字號：

聯絡電話：

中 華 民 國                      年                      月                      日

承辦人

衛生組長

出納組長

會計主任

校長

學務主任

總務主任

---

## 領 據

本校 \_\_\_\_\_(職位) \_\_\_\_\_(姓名) 茲收到臺北市內湖區麗湖國民小學  
\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期午餐費用，共計新臺幣\_\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_元整。

此據

具領人： \_\_\_\_\_(簽章)

中 華 民 國                      年                      月                      日

承辦人

衛生組長

出納組長

會計主任

校長

學務主任

總務主任