

新北市貢寮區澳底國民小學午餐退費申請表(教職員)

申請日期： 年 月 日(請於請假日前 7 天填具申請表後交至午餐執秘)			
教職員工	姓 名：		
申 請 原 因			
☐ 事、病、喪假 ☐ 公假(事由：_____) ☐ 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
申請人簽章：			

經辦人 單位主管 出納 會計主任 校長

以下欄位由午餐執秘填寫

收件日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	辦理日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
-----	-------------------------	-----	-------------------------

新北市貢寮區澳底國民小學營養午餐退費領據(教職員)

❖請確實填寫下列表格內的資料(請於請假日前 7 天填具申請表後交至午餐執秘)

職稱：	姓名：	連絡電話：
-----	-----	-------

茲收到退還營養午餐費計新台幣 _____ 元整 (由午餐執秘核定後填寫)