

大觀國中 營養午餐 班級停餐申請表

申請日期: 年 月 日 (全班停餐至少提前七個工作日)

班級: 年 班

停餐日期: 年 月 日

用餐選擇:

☐ 小團體(8-12人) 只能退費 (退費是否需要更換零錢: 是☐ 否☐)

☐ 全班停餐當日改訂 西點餐盒 11:45送達

☐ 全班退費一天 (退費是否需要更換零錢: 是☐ 否☐)

事由: (請導師撰寫停餐理由)

導師簽名:

午餐秘書

1.確認停餐班級訂餐總數:共 餐盒(葷 素)

2.與廠商接洽時間:

退費作業:

共 人

退費日期:

退費金額: