

様式

年 月 日

那須塩原市長 様

学校給食費負担者 住 所

氏 名 ⑩
連絡先

学校給食費還付請求書

年度学校給食費について、次のとおり還付を請求します。

1 請求金額 金 円

2 還付事由

- (1) 連続して10日以上学校給食の提供を受けなかったため
- (2) 食物アレルギーを原因として主食若しくは牛乳又は学校給食の全部の提供を受けなかったため（提供を受けなかった学校給食 ）
- (3) 過納又は誤納したため
- (4) その他（ ）

3 提供を受けなかった期間

年 月 日から 年 月 日まで

4 対象者

学校名 又は 施設名

学年学級（児童生徒の場合のみ記入） 年 組

氏 名

5 振込口座

金融機関名	銀行 信用組合 信用金庫 農業協同組合	支店 支所 出張所
預金種別	普通	・ 当 座
フリガナ		
口座名義人		
口座番号		

※ 学校給食費負担者と異なる口座に振込む場合は、委任状が必要です。