

臺北市私立景文高級中學營養午(晚)餐退費申請表

☐ 個人		☐ 團體(團體退費請列清冊)	
班級：		姓名：	
座號：			
廠商	☐ 統鮮 ☐ 宮保王	申請日期	____年____月____日
退費原因	☐ 事、喪假 ☐ 病假連續三天以上 ☐ 代表學校之公假(檢附公假單及相關證明文件) ☐ 轉學、休學 ☐ 因法定傳染病、流行性疫情等強制停課		
退費餐數	自 ____年____月____日 至 ____年____月____日 午餐數：_____餐，晚餐數：_____餐 合計 _____餐(每餐 90 元)，共退 _____元		
學生/申請公假代表人		導師/公假核准單位	
體衛組		學輔主任	
會計主任		校長	

中華民國 年 月 日