

様式第11号(第10条関係)

第 号
年 月 日

様

阿見町長

阿見町学校給食停止解除通知書

年 月 日付けで承諾しました学校給食の停止について、下記のとおり解除いたしますので、阿見町学校給食費事務取扱規則第10条第3項の規定により通知します。

記

学校等名	阿見町立
学年・組	学年 組
児童生徒又は教職員等名	
解除する日	年 月 日
停止を解除する学校給食の区分	<input type="checkbox"/> 学校給食の全部の提供 <input type="checkbox"/> 牛乳等の飲料のみの提供 <input type="checkbox"/> 牛乳等の飲料以外の学校給食の提供
納入義務者	氏名
	住所