

様式第4号(第4条関係)

年 月 日

阿見町長 殿

届出者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

阿見町学校給食申込変更等届出書

下記の理由により、学校給食の申込みを変更(終了)したいので、阿見町学校給食費事務取扱規則第4条の規定により届け出ます。

記

学校等名	阿見町立
学年・組	学年 組
児童等又は教職員等氏名	
区 分	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 終了
変更・終了日	年 月 日
理 由 (変更内容)	
納入義務者 ※届出者と異なる場合のみ	氏名
	住所
	変更後の住所