

様式第9号(第9条関係)

第 号
年 月 日

様

阿見町長

阿見町学校給食停止承諾通知書

年 月 日付で届出のありました学校給食の停止について、下記のとおり承諾しますので、阿見町学校給食費事務取扱規則第9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	
停止する期間	年 月 日 ~ 年 月 日
停止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"/> 牛乳等の飲物のみ提供 <input type="checkbox"/> 牛乳等の飲物以外の学校給食の提供
納入義務者	氏名
	住所