

臺北市立大學附設實驗國民小學

學童營養午餐退費申請單及領據 _____月份午餐費 【個人】

*辦理退費請於停餐日前三-五個工作天填表申請，並送達課外組辦公室。或回傳至承辦人 E-MAIL 信箱：szyin66@esut.tp.edu.tw，以實際收到退費申請單日期依本校退費辦法辦理退費及計算退費起訖日。

收件日期： 年 月 日

班級	學生姓名	退費事由	退費日
年 班		<input type="checkbox"/> 退課輔社團 <input type="checkbox"/> 休、事、病、公、喪假 轉學、休學、個人因素不續 訂餐、溢繳	共 日
應退金額總計	帳戶戶名	退費銀行及分行	銀行帳號
新台幣：_____元整		_____銀行 _____分行	_____
申請人簽名	填表日期	聯絡電話	如退費金額為新台幣壹仟元以上，將退至銀行帳戶，請附存摺影本，以便後續退費作業。(非臺北富邦銀行帳戶需扣除元轉帳手續費)
	年 月 日		

承辦人

單位
主管

退款帳戶存摺影本黏貼處