

臺北市立明倫高中 114 學年度第 1 學期桶餐退費申請表

申請 日期	班級 座號	姓 名	退費原因：請注意 (退費申請時限，逾期視同放棄)
			<input type="checkbox"/> 1. 病假、喪假。 <input type="checkbox"/> 2. 事假。 <input type="checkbox"/> 3. 公假(代表學校對外比賽) <input type="checkbox"/> 4. 其他原因。
退費日期： 月 日到 月 日，共 日 桶餐核退金額： 元			

申請人簽名：_____ 家長簽名：_____ (衛生組存查聯)

導師簽章：_____ 衛生組簽章：_____

學務主任簽章：_____

明倫高中 114 學年度第 1 學期桶餐退費申請表 (務必勾選假別)

退費日期	班級座號	姓 名	退費原因：請注意 (退費申請時限，逾期視同放棄)
			<input type="checkbox"/> 1. 病假、喪假。 <input type="checkbox"/> 2. 事假。 <input type="checkbox"/> 3. 公假(代表學校對外比賽) <input type="checkbox"/> 4. 其他原因。
桶餐核退金額： 元			

※衛生組簽章：_____

午餐秘書簽章：_____ (送交午餐秘書申報留存)

明倫高中 114 學年度第 1 學期桶餐退費申請 (學生存查聯)

退費日期	班級座號	姓 名	<input type="checkbox"/> 1. 病假、喪假。 <input type="checkbox"/> 2. 事假。 <input type="checkbox"/> 3. 公假(代表學校對外比賽) <input type="checkbox"/> 4. 其他原因。

臺北市立明倫高中 114 學年度第 1 學期桶餐班級退費申請表

申請 日期	班級 座號	姓 名	班級 座號	姓 名
退費日期： 月 日到 月 日，共 _____ 日 原因：_____				
學生自估額：_____ 元 桶餐核退金額：_____ 元(午秘填)				

申請人簽名：_____ 業管單位/導師簽章：_____

衛生組長簽章：_____

學務主任簽章：_____ 午餐秘書簽章：_____

明倫高中 114 學年度第 1 學期桶餐班級退餐費申請留存聯

申請 班級	_____	申請人	_____
退費日期： 月 日到 月 日，共 _____ 日			
桶餐核退金額：_____ 元(午秘填) 午餐秘書簽章：_____			