様式第４号（第９条関係）

給食の停止等解除届出書

年　　　月　　　日

水戸市長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話

給食の停止等を解除したいので，水戸市給食費徴収規則第９条第１項の規定により，下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 学年 |  | 組名 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 給食の停止等の解除日 |  |
| 停止等を解除する給食 | 　給食の一部停止の場合の解除品目（□にチェック✔してください。）　　□ 牛乳　　　□ 米飯　　　□ パン　　　□ 麺 |

※0１　「給食の停止等の解除日」の欄は，原則として届出日から５日後以降になります。

※02　文面

----------------　ここから下は学校・事務局の使用欄なので記入する必要はありません。　----------------

|  |  |
| --- | --- |
| 学校使用欄【日付は原則記入です。】 | 事務局使用欄 |
| 受付日 | 停止終了日 | 自由使用欄 | 台帳 | 報告 | 金額 | 摘要 |
| / | / |  |  |  |  　　月 　　　食 　　　 　　　円 |  |

※1　「停止終了日」は原則「再開日」の前日を記入　　　※2　麦飯はその旨記入

※3　教職員の場合、「学年」＝"教職員"、「組名」＝"空白"