

学 校 給 食 等 申 込 書

(宛先) 町田市長 様

年 月 日

私は、町田市立小学校等の学校給食費等に関する規則第4条第2項の規定により、次のとおり申し込みします。

1. 給食開始月

給食開始月	年	月から開始
-------	---	-------

2. 申請者（事業者）

学 校 名	町田市立 学校		
ふりがな 会社名			
ふりがな 代表者名			
住 所	〒 —		
電話番号	—	—	担当者名

3. 申込人数

人分

※1日に勤務する人数（何食分の給食が必要か）をご記入ください。

※1日に勤務する人数が変更になる場合は、別途届出が必要です。その際は、保健給食課へご連絡ください。なお、月の途中から変更はできませんので、必ず月初から変更できるように調整してください。

保健給食課	受付	システム入力	確認
日付	/	/	/