１号認定　給食申込み・給食取り消し用紙

組　　名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿月より、給食を　　＊注文します

＊取り消します　　（どちらかに〇印）

〇給食開始・停止希望月の**前々月２５日**までにご提出下さい。２５日が土日等の休みの場合は、その前に提出をお願いします。口頭ではお受けいたしません。

〇食材発注の都合上、２５日を過ぎるとお受けできませんので、ご了承下さい。その際は、翌月に再度この用紙をご提出下さい。

月　　日（　　）　受付者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿