

臨時喫食者の喫食申込書

申込日 令和 年 月 日

新潟市長 様

請求先 ☐ 本人☐ 本人以外
請求先が「本人以外」の場合
(姓:)
氏名:

申込者
(姓:)
氏名:
郵便番号:
請求先住所:
電話番号:

次のとおり学校給食を申し込みます。また、これによる学校給食費を新潟市が指定する期日までに支払います。

学校名																																																																									
申込月	令和 年 月分																																																																								
申込日	給食の提供を希望する日を☑してください。 <table><tr><td>日</td><td>申込</td><td>日</td><td>申込</td><td>日</td><td>申込</td></tr><tr><td>1</td><td></td><td>11</td><td></td><td>21</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td>12</td><td></td><td>22</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td>13</td><td></td><td>23</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td>14</td><td></td><td>24</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td>15</td><td></td><td>25</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td>16</td><td></td><td>26</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td><td>17</td><td></td><td>27</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td><td>18</td><td></td><td>28</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td><td>19</td><td></td><td>29</td><td></td></tr><tr><td>10</td><td></td><td>20</td><td></td><td>30</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>31</td><td></td></tr></table>	日	申込	日	申込	日	申込	1		11		21		2		12		22		3		13		23		4		14		24		5		15		25		6		16		26		7		17		27		8		18		28		9		19		29		10		20		30						31	
日	申込	日	申込	日	申込																																																																				
1		11		21																																																																					
2		12		22																																																																					
3		13		23																																																																					
4		14		24																																																																					
5		15		25																																																																					
6		16		26																																																																					
7		17		27																																																																					
8		18		28																																																																					
9		19		29																																																																					
10		20		30																																																																					
				31																																																																					
申込回数	全 回																																																																								
備考																																																																									

- ※1 本様式は、喫食申込月の前々月末までにご提出ください。
- ※2 給食費は翌月（8月・11月は翌々月）送付の納付書でコンビニエンスストアにて納付ください。
- ※3 給食費の納入が滞った場合には遅延損害金を徴収することになります。また、その後の督促等によっても滞納が解消されない場合は法的手続きを行う場合があります。

以下は学校使用欄です。

学校内確認者	給食室・センター 確認（送付）日	システム 入力日
（校長）（教頭）（担当）（ ）（ ）		

申込者の対象者ID: 配膳場所:

※学校はシステム入力したら写しを保健給食課へ提出すること