

參加團膳申請單

申請日： 年 月 日

用餐期間： 從 年 月 日至 年 月 日止

共計餐數： 餐 應繳金額： 元 (每餐60元)

申請人： 班級或處室： 姓名：

用餐方式： ☐ 午餐 ☐ 晚餐

☐ 每天

☐ 每星期有相同頻率時

星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	(請打勾)
☐	☐	☐	☐	☐	

☐ 時間沒有固定：請標註哪幾天

團膳負責人確認：

衛生組長：

學務主任：

※請申請人完成核章後，再至出納組繳費。