

学校給食申出書

年 月 日

市川市長

（学校給食費負担者） 申出者	住 所										
	フリガナ										
	氏 名										
		※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。 ※ 口座振替依頼書の納付義務者と同一にしてください。									
	児童又は生徒との続柄										
	電 話 番 号										

市川市学校給食の実施及び学校給食費の管理に関する条例施行規則第 4 条第 1 項の規定により、次のとおり申し出ます。

☐ 申し込みます。 （学校給食開始希望日 年 月 日）
学校給食を
☐ 申し込みません。

また、過誤納等により市川市から私（申出者）に対して支払われるべき還付金について、別途届け出た口座振替依頼書の登録口座へ還付してください。口座名義人が私（申出者）と異なる場合については、私（申出者）が市川市に対して有する過誤納金の受領権を当該口座名義人に委任したものと取り扱っていただいて差し支えありません。

学 校 給 食 を 受 け る 児 童 又 は 生 徒	学 校 名								学年	年	
	フリガナ										
	氏 名										
	生年月日	年 月 日生					性別	男 ・ 女			
	給食申込形態	1 完全給食		2 主食おかずのみ				3 牛乳のみ			
	通知書番号	(9 桁)									

口座振替依頼書を
☐ 手続き終了・手続き予定
☐ 新 1 年生
☐ 転入生
☐ 手続き予定なし
☐ その他（ ）