

領 據

茲向 新北市板橋區國光國民小學 收到退還午餐費，

每餐 \$55 元 X _____ 餐 = _____ 元，計新台幣 _____ 元整。

退費請假日期，自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至自 _____ 年 _____ 月 _____ 日止，共計 _____ 日。

此致

新北市板橋區國光民小學

班級：

學生姓名：

家長簽章： (簽章)

中 華 民 國 年 月 日
