

令和 年 月 日

公益財団法人大分県学校給食会理事長 殿

学 校 名 (共同調理場名)

校 長 名 (場長名)

印

学校給食用米穀 { 精 米
アルファ化赤飯 } 月分申請書

記

申請数量 _____ 精米 k g

(1) 精米数量

予 定 回 数	1人当たり給食量	給食予定人員	申 請 数 量
回	g	人	K g
合 計			

(2) アルファ化赤飯数量

予 定 使 用 日	申 請 数 量
日	kg

- 1 この申請書は使用前月10日までにご提出願います。(例 6月分は5月10日まで)
- 2 自校炊飯の学校等については、在庫を加味した数量でのご提出をお願いいたします。