

明星小学校弁当注文書 -緊急対応用-			年 月 日()		
			年 組 番		
			児童氏名		
			保護者名		
理由			担任印	領収印	
品名	単価	注文数	アレルギー等連絡事項記入欄		
お弁当	¥430				
お弁当(大盛り)	¥430				
アレルギー対応おにぎり (具材なし1個)	¥100	個			

※この用紙はコピーしてお使いください。学校ホームページからもダウンロードできます。

-----キ リ ト リ-----

明星小学校弁当注文書 -緊急対応用-			年 月 日()		
			年 組 番		
			児童氏名		
			保護者名		
理由			担任印	領収印	
品名	単価	注文数	アレルギー等連絡事項記入欄		
お弁当	¥430				
お弁当(大盛り)	¥430				
アレルギー対応おにぎり (具材なし1個)	¥100	個			

※この用紙はコピーしてお使いください。学校ホームページからもダウンロードできます。