学校給食用 脱脂粉乳 需要申請書（年間）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人奈良県学校給食会　理事長　殿

教育委員会教育長
学校給食センター所長
国・県・私立学校長

令和　　年度学校給食用脱脂粉乳を下記のとおり申請します。

記

1．パン用

学校区分		第1／四半期分		第2／四半期分		第3／四半期分		第4／四半期分		合　計	
		給食予定人員（人）	申請数量（袋）	給食予定人員（人）	申請数量（袋）	給食予定人員（人）	申請数量（袋）	給食予定人員（人）	申請数量（袋）	給食予定人員（人）	申請数量（袋）
小　学　校（　　校）											
中　学　校（　　校）											
義務教育学校（　　校）	小										
	中										
	小計										
特別支援学校（　　校）											
合　計（　　校）											

2．調理用

学校区分		第1／四半期分		第2／四半期分		第3／四半期分		第4／四半期分		合　計	
		給食予定人員（人）	申請数量（袋）	給食予定人員（人）	申請数量（袋）	給食予定人員（人）	申請数量（袋）	給食予定人員（人）	申請数量（袋）	給食予定人員（人）	申請数量（袋）
小　学　校（　　校）											
中　学　校（　　校）											
義務教育学校（　　校）	小										
	中										
	小計										
特別支援学校（　　校）											
合　計（											

3．合　計

学校区分		第1／四半期分		第2／四半期分		第3／四半期分		第4／四半期分		合　計	
		給食予定人員（人）	申請数量（袋）	給食予定人員（人）	申請数量（袋）	給食予定人員（人）	申請数量（袋）	給食予定人員（人）	申請数量（袋）	給食予定人員（人）	申請数量（袋）
小　学　校（　　校）											
中　学　校（　　校）											
義務教育学校（　　校）	小										
	中										
	小計										
特別支援学校（　　校）											
合　計（　　校　）											

（注）1.各期間の需要月区分は、次のとおりです。第1/四半期分（４月～6月需要分）・第2/四半期分（7月～9月需要分）・第3/四半期分（10月～12月需要分）・第4/四半期分（1月～3月需要分）
2.申請数量は、**1袋（25kg）**を単位として記入してください。
3.使用目的が1種類の場合は、合計を省略することができます。
4.パン委託加工工場が２工場以上の場合は、パン委託加工工場の学校明細集計表を添付してください。
5.この申請書は、**使用前年度の11月末日**までに提出してください。
6.提出部数は、**1部**です。

20220101