

サンプル

令和8年 3月18日

〒277-8505
千葉県柏市柏*-*-*

柏 太朗 様

柏市長 太田 和美

管理番号：11111111

学校給食費徴収額変更通知書

令和7年度の学校給食費について、次のとおり変更しましたので、お知らせします。

- 対象者名 柏 次郎
(児童・生徒・職員名)
- お支払いいただく方 柏 太朗
(学校給食費負担者)
- 変更理由 実際の喫食状況に応じて請求額を変更したため
- 納入期限及び変更後請求額

きょうだいがいる場合は、各児童生徒ごとに発行します。

「学校給食費徴収額決定のお知らせ」から請求額に変更があった方にお送りしています。

期別	納期限 (口座振替日)	変更前 請求額	変更後 請求額
1期(4月・5月)	7月28日	10,200円	10,200円
2期(6月)	8月27日	5,100円	5,100円
3期(7月)	9月29日	5,100円	5,100円
4期(9月)	10月27日	5,100円	5,100円
5期(10月)	11月27日	5,100円	5,100円
6期(11月)	12月29日	5,100円	5,100円
7期(12月)	1月27日	5,100円	5,100円
8期(1月)	2月27日	5,100円	5,100円
9期(2月・3月)	① 3月27日	6,648円	② 6,044円
年間請求額		52,548円	③ 51,944円

喫食回数：④ 172回

- 徴収方法
9期の請求額は、年間請求額から1～8期までの請求額の差額を徴収します。
なお、学校給食費の還付又は9期の請求額以外の追加徴収がある方は、別途お知らせいたします。

- ・①口座振替日②変更後請求額です。残高不足にならないようご注意ください。
- ・③年間請求額は、給食の1食単価×④の喫食回数で計算されています
- ・④年間の喫食回数です。

問い合わせ先
柏市教育委員会 学校給食課
TEL 04-7191-7376