

# 佛教慈濟綜合醫院同心圓餐廳用膳申請單

申請日期：        年        月        日

用餐地點：慈濟部    院長室    第一會議室    二期講堂  
協力講堂   和氣會議室   核心會議室   合心五樓  
其他：

用餐日期：        年        月        日

早    中    晚        用餐時間：        時        分

\*請用打 V 方式圈選所需之主餐與附餐

申請單位：

成本中心：

主 餐 餐 別	定餐份(桌數)	事 由	餐 點 菜 色	付 費 方 式	金 額
<input type="checkbox"/> 便當	份		本組自行備餐	<input type="checkbox"/> 自付 <input type="checkbox"/> 醫療科基金 <input type="checkbox"/> 招待 <input type="checkbox"/> 成本中心歸屬	
<input type="checkbox"/> 茶水 <input type="checkbox"/> 點心	份 份		請勾選下列其中一項飲料： <input type="checkbox"/> 紅茶 <input type="checkbox"/> 綠茶 <input type="checkbox"/> 咖啡 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 自付 <input type="checkbox"/> 醫療科基金 <input type="checkbox"/> 招待 <input type="checkbox"/> 成本中心歸屬	
<input type="checkbox"/> 中式快餐	份		本組自行備餐	<input type="checkbox"/> 自付 <input type="checkbox"/> 醫療科基金 <input type="checkbox"/> 招待 <input type="checkbox"/> 成本中心歸屬	
<input type="checkbox"/> 一般自助餐	份		本組自行備餐	<input type="checkbox"/> 自付 <input type="checkbox"/> 醫療科基金 <input type="checkbox"/> 招待 <input type="checkbox"/> 成本中心歸屬	
<input type="checkbox"/> 歐式自助餐	份		本組自行備餐(歐式自助餐之用餐人數必須四十人以上)	<input type="checkbox"/> 自付 <input type="checkbox"/> 醫療科基金 <input type="checkbox"/> 招待 <input type="checkbox"/> 成本中心歸屬	
<input type="checkbox"/> 中式合菜	份		A. <input type="checkbox"/> 十菜一湯    B. <input type="checkbox"/> 八菜一湯 C. <input type="checkbox"/> 五菜一湯	<input type="checkbox"/> 自付 <input type="checkbox"/> 醫療科基金 <input type="checkbox"/> 招待 <input type="checkbox"/> 成本中心歸屬	

備 註	<p>1. 訂餐前三天請將申請單送至總務室，自費者請先至出納組繳費。</p> <p>2. 有經費補助者，請以補助經費繳費。</p> <p>3. VIP 精緻餐點及大型活動所需用膳，請於前一週提單。</p> <p>4. 每月全院例行性會議用膳申請，得以每月按週(次)統一送單(請採一案一單方式填單)</p> <p>5. 請申請單位自行於供膳前一日再向供膳組確認。</p>
-----	--

申請人：

申請單位主管：

管理單位主管：