

日新独立中学

延迟缴费申请表格

学生姓名: _____ 学号: _____ 班级: _____

家长/监护人姓名: _____ 联络电话: _____

申请延迟缴交第 _____ 月份学费 RM _____ / 杂费 RM _____

原因: _____

补缴费用日期: 下一个月的 10 日之前。

家长/监护人签名: _____ 申请日期: _____

备注: 请将申请单填妥, 知会班导师后, 交至会计室办理。

延迟缴费申请回条

学生姓名: _____ 学号: _____ 班级: _____

准予延迟缴交第 _____ 月份学费 RM _____ / 杂费 RM _____。

补缴费用日期: 下一个月的 10 日之前。

出纳组签名: _____ 日期: _____