



# NORTHWEST NUTRITION SERVICE

## MONTHLY CHILD DELETE FORM

刪除日托兒名單的每月報告表

使用此表來刪除任何日托兒不再接受閣下的照料，必須填寫完整，請寫正楷。

如果你有日托兒被刪除，請將此表格與你的每個月餐單一道寄出。

服務提供者帳戶號碼#: \_\_\_\_\_

服務提供者姓名：(姓，名)： \_\_\_\_\_

被刪除日托兒姓名 (姓，名)	最後接受閣下照料的日期 (月 / 日 / 年)

P.O. Box 68365 Milwaukie, Oregon 97268  
(503) 653-7626 ext 113 Fax: (503) 653-1484  
[www.nwnutritionservice.com](http://www.nwnutritionservice.com)  
e-mail: [information@nwnutritionservice.com](mailto:information@nwnutritionservice.com)