様式第３号（第４条関係）

その他の給食施設事業休止・廃止届出書

鳥取市長　様

その他の給食施設の事業を　休止・廃止　したので、次のとおり届け出ます。

年　　　　月　　　　日

郵便番号

住　　所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

届出者　氏　　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号（　　　　）　　―

|  |  |
| --- | --- |
| 給　食　施　設　の　名　称 |  |
| 給食施設の所在地 |  |
| 給食施設の種類 | １学校　２病院　３介護老人保健施設　４介護医療院  ５老人福祉施設　６児童福祉施設　７社会福祉施設  ８矯正施設　９寄宿舎　10事業所11一般給食センター  12その他（　　　　　　　　） |
| 廃止（休止）した年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 廃止（休止）の理由 |  |
| 休止の予定期限 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |