

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

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

届出者 氏 名

（法人にあつては、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 寄宿舍 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