（様式第３号）

その他の給食施設事業廃止（休止）届出書

鳥取県西部総合事務所長　様

その他の給食施設の事業を廃止（休止）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 |  |
| 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 |  |

注　　氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。