

様式第3号

その他の給食施設事業休止（廃止）届

年 月 日

広島県知事様

設置者
住所〒

氏名
電話番号

〔法人にあつては、給食施設の設置者の名称、
主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕

給食事業を休止（廃止）したので、次のとおり届け出ます。

施設の名称	
所在地	〒 (電話番号)
給食休止（廃止） 年 月 日	年 月 日
給食休止（廃止） の理由	
再開の予定 （休止の場合）	年 月 日

注1 不用の文字は消すこと。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。