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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所 〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては，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) |  |
| 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。