

給食施設休止（廃止）届

年 月 日

静岡県知事 様

住所 [法人にあっては、その
主たる事務所の所在地]

氏名 [法人にあっては、その
名称及び代表者の氏名]

電話番号

次のとおり給食施設に係る事業を休止（廃止）したので、給食施設の届出に関する要綱の規定により届け出ます。

給食施設の名称	
給食施設の所在地	(〒) (電話番号)
休止（廃止）年月日	
休止の場合にあっては再開予定日	
休止（廃止）の理由	