

年 月 日

東京都知事 殿

郵便番号

設置者

住 所

(ふりがな)
氏 名

電話番号

〔法人の場合は、その名称、主たる事務所の
所在地及び電話番号並びに代表者の氏名〕

給食廃止（休止）届

下記のとおり、給食を廃止(休止)したので、健康増進法第20条第2項の規定により届け出ます。

記

| | |
|----------------|-------|
| 給食施設の名称 | |
| 給食施設の所在地 | 郵便番号 |
| 給食開始届を提出した年月日 | 年 月 日 |
| 給食を廃止(休止)した年月日 | 年 月 日 |
| 廃止（休止）の理由 | |