

様式第3号

特定給食施設事業休止(廃止)届

年 月 日

岡山市長 様

設置者 住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

特定給食施設の給食の事業を休止(廃止)したので、次のとおり届け出ます。

給食施設の名称		
給食施設の所在地		
	休 止	廃 止
休 止 (廃 止) 年 月 日	年 月 日	年 月 日
休 止 (廃 止) の 理 由		
再 開 予 定 年 月 日	年 月 日	