

第4号様式

給食施設廃止（休止）届

年 月 日

千葉県知事 様

設置者 住 所

氏 名

〔法人にあつては、その名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

電話番号

下記のとおり、給食を廃止（休止）したので提出します。

記

|                |       |
|----------------|-------|
| 給食施設の名称        |       |
| 給食施設の所在地       |       |
| 給食を開始した年月日     | 年 月 日 |
| 給食を廃止（休止）した年月日 | 年 月 日 |
| 給食を廃止（休止）した理由  |       |

注 給食を休止する場合は、給食を廃止（休止）した年月日の欄に休止の予定期間を併せて記載してください。