年　　　月　　　日

　　新宿区長あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置者 | 郵便番号 |  |
| 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職・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 | 〒 |
| 給食開始を提出  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 |  |