

令和 年 月 日

台東保健所長 殿

郵便番号
住 所

給食供給者 電話番号

フリガナ
氏 名

年 月 日生
(法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

給食廃止届

下記のとおり給食施設における食事の供給を廃止したので、食品製造業等取締条例第9条第2項の規定により届出ます。

記

給食施設の所在地	台東区 丁目 番 号
給食施設の名称	
食事の供給を廃止した年月日	年 月 日
食事の供給を開始した年月日	年 月 日