　　　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

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 |