

令和 年 月 日

柏市長あて

設置者 <small>(法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)</small>	住所	郵便番号 (-) 電話番号 ()
	(フリガナ) 氏名	

特定給食施設廃止（休止）届

次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。

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
給食を廃止した年月日	年 月 日
給食を休止した年月日	年 月 日から 年 月 日まで
給食を廃止（休止）した理由	