

(様式第3号)

特定給食施設給食休止・~~廃止~~届(記入例)

令和3年4月1日

(宛先) 岡崎市保健所長

設置者

(郵便番号) 444-8601

住所 岡崎市十王町2丁目9番地

氏名 岡崎市 市長 岡崎太郎

〔法人にあっては、名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

電話番号 0564-23-6000

給食施設の名称	岡崎市保健所
給食施設の所在地	(郵便番号) 444-0014 岡崎市若宮町2丁目1-1
給食を休止・廃止した年月日	令和3年 4月 1日
給食を休止・廃止した理由	(例) ・利用者数が減少した為 ・
給食再開の予定 (休止の場合)	年 月 日