

様式第3号（第3条関係）

給食施設休止・廃止届

年 月 日

（宛先）高崎市長

届 出 者（設置者）
住 所
職・氏名
電話番号

（法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

給食を休止・廃止したので、給食施設の届出等に関する要綱第3条の規定により、次のとおり届け出ます。

休 止 ・ 廃 止 の 別	休 止 ・ 廃 止		
施 設 の 名 称		電話番号	
施 設 の 所 在 地	〒	高崎市	
給 食 休 止 ・ 廃 止 年 月 日	年 月 日		
給食休止・廃止の 理 由			
給 食 再 開 予 定 （ 休 止 の 場 合 ）	年 月 日		

注 休止・廃止の別については、該当するものを○で囲んでください。

担当者	所属		職・氏名	
連絡先	電話番号		メールアドレス	