

年 月 日

（宛先）大田区長

郵便番号

住 所

設置者  
（ふりがな）

氏 名

電話番号

〔 法人の場合は、その名称、主たる事務所の  
所在地及び電話番号並びに代表者の氏名 〕

給 食 廃 止 （ 休 止 ） 届

下記のとおり、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。

記

給 食 施 設 の 名 称	
給 食 施 設 の 所 在 地	郵便番号
給食開始届を提出した年月日	年 月 日
給食を廃止（休止）した年月日	年 月 日
廃 止 （ 休 止 ） の 理 由	