

記入例

特定給食施設等廃止(休止)届出書

この届出書は、廃止(休止開始)日から1か月以内に提出してください

令和8年 8月 25日

豊中市長

給食施設の設置者 [法人にあっては、主たる事務所の名称及び代表者の氏名]

名称: とよなっカメ株式会社

氏名: 代表取締役社長 豊中次郎

健康増進法第20条第2項及び豊中市給食施設養管理実施要領第3条第3項の規定により次のとおり届け出ます。

給食施設の名称	とよなっカメ株式会社 中桜塚支店社員食堂
給食施設の所在地	〒 561-0881 豊中市中桜塚4-〇-△
給食の廃止年月日	令和8年 8月 31日
給食の休止期間*	年 月 日 から 年 月 日 まで
給食の廃止(休止)の理由	食数の減少によるため

*休止期間が未定の場合は、廃止届を提出してください。開始が決定次第、開始届を提出してください。

届出 担当者	部署名	総務課
	担当者名	豊中 保
	電話番号	06-6858-〇〇〇〇
	メールアドレス	toyonakkame@city.toyonaka