

決裁区分	課長	係長・主査	係
課			

起案 平成 年 月 日
決裁 平成 年 月 日

台帳	OA

処理してよろしいか。

集 団 給 食 施 設 廃 止 届

平成 年 月 日

(あて先) 札幌市保健所長

住 所
届出者
(フリガナ)
氏 名

法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
電話番号 (— —)

次のとおり集団給食施設を廃止したいので、札幌市食品衛生法施行細則第14条6項の規定により、届け出ます。

記

1 集団給食施設の 名称及び所在地	名称
	札幌市 区 電話 (—)
2 廃止年月日	平成 年 月 日
3 廃止理由	

(注) 届出済票を添付してください

受 付 印	
(所管外受付課)	(所管課)