様式３

年　　月　　日

つくば市みんなの食堂事業廃止（休止）届

　次のとおり、みんなの食堂の廃止（休止）を届け出ます。

１　届出者

|  |  |
| --- | --- |
| 団体又は法人名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 食堂名称 |  |

２　廃止又は休止の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止（休止）予定年月日 | 年　　月　　日 |
| 休止予定期間  （休止する場合のみ） | 年　　月　　日　から  　　　年　　月　　日　まで |
| 廃止又は休止の理由 |  |