

給食施設 変更届
廃止

年 月 日

いわき市長 様

住所（所在地）

届出者 氏名（名称及び代表者氏名）

電話番号

注意 □のある欄は、該当する箇所に✓印を記入してください。

区 分		<input type="checkbox"/> 変 更	<input type="checkbox"/> 廃 止
給食施設	所在地	電話番号	
	名称等		
変更又は廃止年月日		年 月 日	
変 更 の 内 容	変更事項		
	変 更 前		
	変 更 後		
変更又は廃止の理由			