

伺い	所長					担当
<p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>保健所(部)長 殿</p> <p style="text-align: center;">届出者氏名 住所 電話番号</p> <p style="text-align: center;">子ども食堂の廃止について</p> <p>標記のことについて、下記のとおり届出します。</p> <p style="text-align: center;">記</p>						
施設の所在地	〒 () 電話()					
ふりがな						
施設の名称						
廃止年月日	平成 年 月 日()					
備考						