

特定給食施設休止（廃止）届

年 月 日

保健所長 殿

設置者

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者の氏名

特定給食施設の事業を休止（廃止）したので、健康増進法第20条第2項後段の規定により次のとおり届け出ます。

|             |               |
|-------------|---------------|
| 特定給食施設の名称   |               |
| 特定給食施設の所在地  |               |
| 休 止 予 定 期 間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| 廃 止 年 月 日   | 年 月 日         |
| 休止（廃止）の理由   |               |