

## 記入例

様式第3号（第3条関係）

### 多数給食施設事業休止（廃止）届出書

提出日 → ○年 ○月 ○日

（宛先）

大津市保健所長

#### ＜法人の場合＞

##### 法人所在地

設置者の住所

法人名

氏名

代表職氏名

押印不要です。

法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

次のとおり多数給食施設の事業を休止（廃止）しましたので、大津市特定給食施設等指導実施要綱の規定により届け出ます。

給食施設の名称	○○○○○○○○					
給食施設の所在地	大津市_____					
休止又は廃止の別	休止・ <input checked="" type="radio"/> 廃止 <span style="color: red;">どちらかに丸を付けてください。</span>					
休止の期間	年	月	日から	年	月	日まで
廃止の年月日	○年 ○月 ○日					
休止又は廃止の理由	<p style="text-align: center;">理由を記入してください。</p>					

どちらかに年月日を記入してください。