様式第4号(第3条関係)

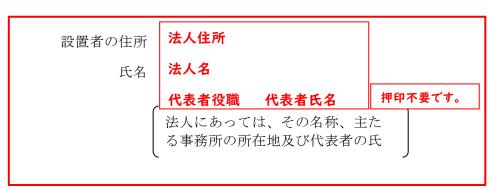
特定給食施設事業休止(廃止)届出書

提出日 → **○**年 **○**月 **○**日

どちらかに年月日を記入してください。

(宛先)

大津市保健所長



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

給食施設の名称	000000
給食施設の所在地	大津市
休止又は廃止の別	休止・廃止 どちらかに丸を 付けてください。
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	理由を記入してください。

注 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。