

記入例

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

(宛先)

大津市保健所長

設置者の住所 氏名	法人住所	押印不要です。
	法人名	
	代表者役職 代表者氏名	
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		

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	○○○○○○○						
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。						

どちらかに年月日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。