

第3号様式（第2条関係）

年 月 日

あて

給食施設の設置者 住 所 \_\_\_\_\_  
(ふりがな)  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

〔法人にあつては、給食施設の設置者の名称、  
主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕

給食 休止 届  
廃止

下記のとおり、給食を 休止 廃止 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。

記

- 1 給食施設の名称
- 2 給食施設の所在地
- 3 給食の開始日
- 4 給食の休止・廃止日
- 5 休止・廃止の理由

(用紙規格 A4)