

第3号様式（第2条関係）

年 月 日

宛て

給食施設の設置者

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号
〔 法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地
及び電話番号並びに代表者の氏名 〕

給食廃止（休止）届

下記のとおり、給食を廃止（休止）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

給食施設の名称	
給食施設の所在地	郵便番号
給食開始届を提出した 年月日	年 月 日
給食を廃止（休止）した 年月日	年 月 日
廃止（休止）の理由	

（用紙規格 A4）