様式第3号（第2条関係）

特定給食施設事業休止（廃止）届

年　　月　　日

　（あて先）岐阜市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、特定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

　　下記のとおり特定給食施設の事業を休止（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

|  |  |
| --- | --- |
| 特定給食施設の名称 |  |
| 特定給食施設の所在地 |  |
| 給食事業の休止（廃止）年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 給食事業の休止（廃止）の理由 |  |
| 再開の予定年月日（休止の場合） |  |