

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

法人にあつては、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)	