**特定給食施設事業休止（廃止）届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

呉市保健所長　殿

施設の名称

所　在　地　〒

管理者氏名

電　　　話

(法人の場合は，主たる事務所の所在地，名称及び代表者氏名)

　特定給食施設の給食事業を休止（廃止）したので，健康増進法第２０条第２項の規定により，次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　の　名　称 |  |
| 所　　　在　　　地 | 〒  (電話番号　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 休止(廃止)年 月 日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 休止の予定期間 | 年　　　　月　　　　日から  　　　　　年　　　　月　　　　日まで |
| 休止(廃止)の理由 |  |