

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 | |