様式第４号（第３条関係）

|  |
| --- |
| 特定給食施設事業休止(廃止)届　　年　　月　　日　　広島県知事　様設置者　　　　　　　　　　　　　　　　住所　〒　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　 | 法人にあっては，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 |
| 　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　　　　　　　　) |
| 給食休止(廃止)年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 給食休止(廃止)の理由 | 　 |
| 再開の予定(休止の場合) | 　　　年　　　月　　　日 |
| 　 |

注　1　不用の文字は消すこと。

　　2　用紙の大きさは，日本産業規格A列4とする。