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。