

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

〔法人にあつては、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。