特定給食施設事業休止(廃止)届出書

年　　月　　日

　　　函館市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | 　 |

届出者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  |  |

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

　1　給食施設の名称

　2　給食施設の所在地

　3　給食の開始年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

　4　給食の休止(廃止)年月日　　　　　　年　　月　　日