

様式第4号（第3条関係）

記入例

特定給食休止~~（廃止）~~届

平成〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）小樽市保健所長

施設名称 **株式会社 小樽商事**

設置者氏名 **代表取締役 花園一郎**

※法人の場合は、理事長氏名になります。

特定給食を休止~~（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 | 株式会社 小樽商事 |
| 2 給食施設の所在地 | 小樽市花園2丁目12番1号 |
| 3 給食の開始年月日 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 4 給食の休止 （廃止） の年月日 | 平成△△年△△月△△日 |
| 5 給食の休止 （廃止） の理由 | 一時給食を休止したため |