

様式第3号

多数給食施設事業休止（廃止）届出書

年 月 日

宛先
滋賀県知事

設置者の住所

氏名

（法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地
および代表者の氏名）

次のとおり多数給食施設の事業を休止（廃止）しましたから、滋賀県特定給食施設等指導実施要綱の規定により届け出ます。

給食施設の名称	
給食施設の所在地	
休止または廃止の別	休 止 ・ 廃 止
休止の期間	年 月 日 ～ 年 月 日（予定）
廃止年月日	年 月 日
休止または廃止の理由	

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。