

様式第4号（第3条関係）

特定給食施設事業休止（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 〕

次のとおり特定給食施設の事業を休止（廃止）しましたから、健康増進法第20条第2項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。