

特定給食施設事業休止(廃止)届出書

年 月 日

函館市長 様

届出者 住所〔 〕  
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