様式第４号（第６条関係）

特定給食施設廃止（休止）届

　　　　年　　　月　　　日

　　(あて先)　千葉市長

設置者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　　称

代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電子メールアドレス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠

　次のとおり、給食を廃止（休止）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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | |
| 給食施設の名称 |  | |
| 給食施設の所在地 | 〒 | |
| 給食を開始した年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 給食を廃止（休止）した年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 給食を廃止（休止）した理由 | |  |

注　　給食を休止する場合は、給食を廃止（休止）した年月日の欄に休止の予定期間を

　　併せて記載すること。

　　　休止後再開する場合は、開始届を提出すること。