

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

氏名又は名称

（法人の場合）代表者職・氏名

法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、
記名押印が必要です。

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。

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。