

様式第3号（第3条関係）

特定給食施設事業廃止（休止）届出書

鳥取県中部総合事務所長 様

特定給食施設の事業を廃止（休止）したので、健康増進法第20条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

年 月 日

郵便番号

住 所

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

届出者 氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

給食施設の名称	
給食施設の所在地	
廃止（休止）した年月日	年 月 日
廃止（休止）の理由	
休止の予定期限	