様式第３（第３条関係）

特定給食施設事業休止（廃止）届

年　　月　　日

鹿児島市長　　殿

設置者　住　所

氏　名

法人にあっては、特定給食施設の設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

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。

特定給食施設の名称	
特定給食施設の所在地	
給食事業の休止（廃止）年月日	年　　月　　日
給食事業の休止（廃止）の理由	
再開の予定（休止の場合）年月日	年　　月　　日

保健所記入欄

	特定給食施設		その他の給食施設