様式第３号（第３条関係）

給食休止・廃止届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

宮城県知事　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　給食施設設置者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては，主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地，名称及び代表者の氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 下記のとおり給食を休止(廃止)しましたので， | | 健康増進法第２０条第２項 |
| 健康増進法に基づく指導等のための |
|  | の規定により届け出ます。 | |
| 届出に関する条例第２条第２項 |

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 給食施設の名称 | |  |
| 給食施設の所在地 | | （〒　　　－　　　　）  電話番号  ファクシミリ番号 |
| 休止  廃止 | の年月日 |  |
| 休止の期間 | |  |
| 休止の理由 | |  |