

(様式3)

特定（多数）給食変更届

年 月 日

(宛先) 札幌市保健所長

特定（多数）給食施設

設置者の住所及び氏名

(電話)

(※ 法人にあつては、特定（多数）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)

この度、特定（多数）給食を休止（廃止）しましたので、健康増進法第20条
第2項（札幌市健康増進法施行細則第3条第2項及び第5条）の規定により届け
出ます。

1 特定（多数）給食施設の名称

2 特定（多数）給食施設の所在地

3 変更年月日

4 変更事項

変更前	
変更後	

※備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。