

(様式4)

特定(多数)給食休止(廃止)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 給食休止(廃止)年月日(休止の期間)

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