

第3号様式（第4条関係）

給食施設休止（廃止）届

年 月 日

三重県知事 宛て

〒

施設の設置者 住所

氏名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称  
及び代表者の氏名）

電話番号

次のとおり給食施設を休止（廃止）しましたので、  
定により届け出ます。

〔健康増進法第20条第2項  
健康増進法施行細則第4条第3項  
において準用する同条第2項〕

の規

1 施設の名称

所在地 〒

管理者 職名

氏名

電話番号

ファクシミリ番号

2 給食開始年月日 年 月 日

3 給食休止（廃止）年月日 年 月 日

4 休止（廃止）の理由

5 給食再開予定年月日（休止の場合） 年 月 日