

第4号様式

年 月 日

墨田区長

あて

郵便番号

住 所
(ふりがな)

設置者 氏 名
電話番号

〔 法人の場合は、その名称、主たる事務所の
所在地及び電話番号並びに代表者の氏名 〕

特定給食施設事業休止(廃止)届

下記のとおり、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。

記

給 食 施 設 の 名 称	
給 食 施 設 の 所 在 地	郵便番号
特定給食施設事業開始届を提出 した年月日	年 月 日
事業を休止(廃止)した年月日	年 月 日
休 止 (廃 止) の 理 由	