

(第3条関係)

特定給食施設等休止（廃止）届

年 月 日

倉敷市長宛

施設の名称

所在地 〒

電話番号

設置者氏名

設置者所在地

管理者氏名

電話番号

次のとおり給食を休止（廃止）したので、健康増進法第20条第2項の規定により届出をします。

	休 止	廃 止
休止（廃止）年月日	年 月 日	年 月 日
休止（廃止）の理由		
再開の予定	年 月 日	