

(第4条関係)

特定給食施設等再開届

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

次のとおり給食を再開したので、倉敷市健康増進法施行細則第4条の規定により届出をします。

再開年月日	年 月 日
再開の理由	

備考 休止時より変更を生じた場合は、特定給食施設等変更届もあわせて提出してください。