

様式第 3 号(第 3 条関係)

その他の給食施設休止等届出書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市保健所長

設置者

法人にあっては、主たる事務所の所在地、
その名称及び代表者の氏名

住 所

氏 名

電 話

その他の給食施設を

☐ 休止
☐ 廃止

しましたので、高槻市特定給食施設等指導要綱第 3 条第 3 項の
規定により次のとおり届け出ます。

給 食 施 設 の 所 在 地	
給 食 施 設 の 名 称	(フリガナ) 電話
給 食 の 開 始 年 月 日	年 月 日
給 食 の 廃 止 年 月 日	令和 年 月 日
給 食 の 休 止 期 間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
給 食 の 休 止 又 は 廃 止 の 理 由	