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

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |
| 設置者  住　所  氏　名  電　話 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| その他の給食施設を | □休止 | | 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 |
| □廃止 | |
| 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 | |  | | |