様式第3号(第4条関係)

**特定給食施設等廃止（休止）届出書**

年　　月　　日

豊中市長

　　　　　　　　　　　　　　　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名前〕

住　　所

　　 （ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　名　　前

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 電話番号

特定給食施設等を**〔 □廃止　□休止 〕**しましたので、健康増進法第20条第2項または豊中市給食施設栄養管理実施要領第3条第3項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 給食施設の名称 | ふりがな |
|  |
| 給食施設の所在地 | 〒  電話 （　　　　　　　　　　　　　）　ＦＡＸ（　　　　　　　　　　　　　　）**e-mail**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 給食の開始年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 給食の廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 給食の休止期間　**※** | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 給食の廃止（休止）  の理由 |  |

※休止期間が未定の場合は、廃止届を提出してください。開始が決定次第、開始届を提出してください。