様式第5号(第6条関係)

健康増進法第21条第1項に基づく指定解除通知書

施設名

所在地

設置者名

法人にあっては、名称及び

代表者の名前

住　　　　所

施設の種類

　上記については、健康増進法第21条第1項の規定により管理栄養士を置かなければならない特定給食施設として指定番号　　　　　　　　号により指定しましたが、指定を解除します。

　　　　　　　年　　　月　　　日

豊中市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　印