

第5号様式（第4条関係）

特定給食施設休止（廃止）届

令和〇年 〇月 〇日

越谷市長 宛

設置者 住所 **越谷市東越谷0-0-0**
氏名 **社会福祉法人 〇〇会**
理事長 **兼好 大一**

電話 **048-973-0000**

特定給食施設を休止（**廃止**）したので、健康増進法第20条第2項後段の規定により、次のとおり届け出ます。

特定給食施設	名 称	ガーヤ保育園
	所 在 地	越谷市東越谷0-0-1
	電話番号	048-973-0001
休 止 の 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
廃 止 の 期 日	〇年 〇月 〇〇日	
休 止（廃止）の 理 由	施設を閉鎖したため	