第５号様式（第４条関係）

特定給食施設休止（廃止）届

年　　月　　日

越谷市長　宛

設置者　住所

氏名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

電話

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 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 休止の期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | |
| 廃止の期日 | 年　　　月　　　日 | |
| 休止（廃止）の  理由 |  | |