

第3号様式（第7条）

給食 休止 届出書
 廃止

年 月 日

(届出先)

横浜市保健所長

施設名

所在地

電話

設置者の氏名及び住所

(法人にあっては、その名称、
 主たる事務所の所在地及び
 代表者の氏名)

管理者氏名

給食を 休止 したので 健康増進法第20条第2項 の規定
 廃止 横浜市小規模給食施設の栄養管理に関する条例第2条

により、次のとおり届け出ます。

| | |
|------------------|-------|
| 休止（廃止）年月日 | 年 月 日 |
| 休止（廃止）の理由 | |
| 再開の予定 (休止の場合) | 年 月 日 |

(注意) この届出書は、給食施設の所在地を所管する福祉保健センターに提出してください。