

**<記入例（特定給食施設休止(廃止)届出書）>**

給食施設を休止(廃止)する場合は、事業の休止(廃止)する日から前後1か月以内に特定給食施設休止(廃止)届出書を保健所（健康づくり課）へ提出してください。

※休止届出書の提出後は、休止の予定期間が終了した時点で給食の開始とします。  
 休止期間が未定の場合や休止期間が変更となった場合には、給食開始日の御連絡をお願いします。

**特定給食施設休止（廃止）届出書**

年 月 日

郡山市保健所長

設置者 住所

氏名

**設置者とは、当該施設を設置した最高責任者です。**  
 (例:病院の理事長、事業者の代表取締役等)

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ( ) -

下記のとおり特定給食施設を休止（廃止）しましたので、健康増進法第 20 条第 2 項の規定により届け出ます。

記

給食施設の名称	ふりがな <b>せいしきめいしょう</b>
	<b>正式名称（法人名）を記入してください。</b>
給食施設の所在地	<u>〒郵便番号・住所・電話番号・FAX番号</u> 正確に記入してください。
給食施設の休止の予定期間	○年 ○月 ○日から ●年 ●月 ●日まで ※ <b>休止</b> の場合はこちらに記入してください
給食施設を廃止した年月日	◎年 ◎月 ◎日 ※ <b>廃止</b> の場合はこちらに記入してください
給食施設を休止（廃止）した理由	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <b>施設の休止（廃止）の理由を具体的に記入してください。</b> </div> 例) 給食利用者の減少により、給食の提供がなくなったため。