

特定給食施設廃止（休止、再開）届

年 月 日

島根県知事

様

届出者 住所
氏名

事業を廃止（休止、再開）したので、健康増進法第20条第2項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 施設名称

所在地

2 設置者氏名（法人にあってはその名称及び代表者の氏名）

住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

3 施設の種類

4 休止
廃止 年月日 年 月 日
再開