

様式第4号（第3条関係）

（記入例）

特定給食施設事業休止・廃止届出書

鳥取市長 様

特定給食施設の事業を 廃止・休止 したので、健康増進法第20条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

○年○月○日

申請日を
記入する

郵便番号 680-0000

住 所 鳥取市富安2-138-4

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

届出者氏名 医療法人 いきいき長寿会
理事長 鳥取 太郎

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号（0857）12-3456

| | |
|-----------|--|
| 給食施設の名称 | 老人保健施設 ぽかぽか |
| 給食施設の所在地 | 鳥取市江津730 |
| 給食施設の種類 | 1 学校 2 病院 3 介護老人保健施設 4 介護医療院 5 老人福祉施設 6 児童福祉施設 7 社会福祉施設 8 矯正施設 9 寄宿舍 10 事業所 11 一般給食センター 12 その他（ |
| 休止（廃止）年月日 | ○年○月○日 |
| 休止（廃止）理由 | 施設の改修工事のため |
| 休止予定期間 | ○年○月○日～○年○月○日 |

該当施設に
○をつける