

第3号様式(第2条、第4条関係)

給食休止(廃止)届

年 月 日

新潟県知事 様

届出者 住 所

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名〕

下記のとおり給食を休止(廃止)したので、健康増進法
新潟県健康増進法に基づく指導及び助言
第 20 条 第 2 項 の規定により届け出ます。
を行うための届出及び報告の徴収に関する条例第2条第2項

記

施 設 の 名 称		
休 止	休 止 年 月 日	年 月 日
	理 由	
	再開予定年月日	年 月 日
廃 止	廃 止 年 月 日	年 月 日
	理 由	