

## 特定給食施設休止 (~~廃止~~) 届

令和〇 年 〇 月 〇 日

熊本市保健所長 (宛)

施設の名称 ○×病院

設置者 氏名 医療法人△△会

住 所 理事長 熊本太郎

熊本市中央区大江5丁目1-1

(法人にあっては、給食施設の設置者の名称、  
主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

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

	休 止	廃 止
休止 ( <del>廃止</del> ) 年月日	令和〇 年 △月 ×日	年 月 日
休止 ( <del>廃止</del> ) の理由	(例) 給食提供を一時休止するため	
再開の予定 (休止の場合)	令和□ 年 〇月 ×日	