

特定給食施設廃止（休止）届 記入方法

健康増進法第20条第2項の規定により特定給食施設設置者が給食休止,又は廃止の日から1月以内に柏市長に提出するものとする。

住 所	設置者の住所を記入すること。 法人にあっては,主たる事務所の所在地を記入すること。(「特定給食施設開始届」と一致すること)
設置者氏名	法人にあっては,給食施設の設置者の名称及び代表者の氏名を記入すること。
電話番号	設置者の電話番号を記入すること。

給食施設の名称

給食を実施している施設の名称及び電話番号を記入すること。
省略した名称ではなく,正式名称で記入すること。
(例:社会福祉法人〇〇〇〇〇会)

給食施設の所在地.

給食を実施している施設の所在地及び郵便番号を記入すること。

給食を開始した年月日

給食を廃止（休止）した年月日

給食を休止する場合は,給食を廃止（休止）した年月日の欄に休止予定期間を併せて記入すること。

廃止（休止）した理由

給食を廃止・休止する理由を具体的に記入すること。
(廃止例:「食数が減少したため」等)
(休止例:「給食施設内の修理のため」等)