**特定給食施設等廃止（休止）届**

　　　令和年月日

　東大阪市長　様

給食施設の設置者の名称

代表者の氏名等

　健康増進法第２０条第２項又は東大阪市その他の給食施設指導要領第３条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 給食施設の名称 |  |
| 給食の廃止日  又は廃止予定日  給食の休止期間  又は休止予定期間 | 令和年月日  令和年月日から  令和年月日まで |
| 給食の廃止の理由  （給食の休止の理由） |  |
| 備考 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出  担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |