

(様式3)

## 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	