

特定（多数）給食休止（廃止）届	
年　月　日	
(宛先) 札幌市保健所長	
特定（多数）給食施設 設置者の住所及び氏名 (電話 ) (※ 法人にあっては、特定（多数）給食施設の設置者 者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)	
この度、特定（多数）給食を休止（廃止）しましたので、健康増進法第20条 第2項（札幌市健康増進法施行細則第3条第2項及び第5条）の規定により届け 出ます。	
<input type="checkbox"/> 特定（多数）給食施設の名称 <hr/> <input type="checkbox"/> 特定（多数）給食施設の所在地 <hr/> <input type="checkbox"/> 給食休止（廃止）年月日（休止の期間） <hr/>	

## 「特定（多数）給食休止（廃止）届」について

○特定及び多数給食施設の設置者※は、事業の休止日又は廃止日から1月以内に札幌市保健所健康企画課に提出してください。

※設置者とは、その給食施設を設置した者をいいます。

国公立施設…国、道、札幌市

民間病院、福祉施設…その開設者である医療法人や社会福祉法人等

事業所…株式会社等

### ＜記入方法＞

特定(多数)給食休止(廃止)届	休止の場合 「廃止」を削除 【例】「特定(多数)給食休止届」又は「特定(多数)給食開始(廃止)届」
年月日	廃止の場合 「休止」を削除 【例】「特定(多数)給食廃止届」又は「特定(多数)給食休止(廃止)届」
特定(多数)給食施設 設置者の住所及び氏名	保健所に提出する日付を記入 設置者住所 「設置者の住所」又は「主たる事務所の所在地」 設置者氏名 市立の場合 札幌市長 ○○ 事業所の場合 ○○株式会社 代表取締役 ○○ 法人の場合 ○○法人 理事長 ○○
□ 特定(多数)給食施設の名称	電話番号 「設置者の電話番号」又は「主たる事務所の電話番号」
□ 特定(多数)給食施設の所在地	施設の正式名称を記入
□ 給食休止(廃止)年月日(休止の期間)	施設の所在地を記入 休止の場合 事業を休止した日付及び休止の期間を記入 廃止の場合 事業を廃止した日付を記入