

給食廃止（休止）届

第4号様式（第3条関係）

① 年 月 日

東京都知事 殿

② 設置者

郵便番号 0×0-00△△  
 住 所 〇〇市〇〇 △-×-△△  
 氏 名 医療法人社団東京〇〇会  
 理事長 多摩 一郎  
 電話番号 000-×××-△△△△

法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び電話番号並びに代表者の氏名

③ 給食廃止 ~~（休止）~~ 届

下記のとおり、給食を廃止（休止）したので、健康増進法第20条第2項の規定により届け出ます。

記

④	給食施設の名称	医療法人社団東京〇〇会 〇△〇病院
⑤	給食施設の所在地	郵便番号 0×0-00△△ 〇〇市△△ 〇-××-△
⑥	給食開始届を提出した年月日	平成〇〇年 〇月 〇日
⑦	給食を廃止（休止）した年月日	令和〇〇年 〇月 ×日
⑧	廃止（休止）の理由	閉院のため

<記入方法>

- ① 届出年月日  
保健所に提出する日付を記入する。
- ② 設置者  
設置者の郵便番号、住所、氏名、電話番号を記入する。法人の場合は、主たる事務所の郵便番号、所在地、名称と代表者の職名、氏名、電話番号を記す。  
例：市立保育園の場合「〇〇市 市長〇〇〇」、事業所の場合「〇〇株式会社 代表取締役社長〇〇〇」、民間の医療機関の場合「〇〇医療法人 理事長〇〇〇」
- ③ 給食廃止（休止）届  
「廃止」又は「休止」を○で囲むか二重線を引く。
- ④ 給食施設の名称  
正式名称で記入する。
- ⑤ 給食施設の所在地  
給食を調理する施設の所在地を記入する。
- ⑥ 給食開始届を提出した年月日  
給食開始届を提出した年月日を記入する。
- ⑦ 給食を廃止（休止）した年月日  
給食を廃止（休止）した年月日を記入する。
- ⑧ 廃止（休止）の理由  
廃止（休止）の理由を記入する。