

# その他の給食施設廃止（休止）届

別記様式第3号

① 年 月 日		
東京都知事 殿		
② 設置者	郵便番号 0×0-00△△	
	住 所 ○○市○○ △-×-△△	
	(ふりがな) 医療法人社団東京○○会 氏 名 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 その他の給食施設廃止 <del>申請</del> 届		
下記のとおり、給食を廃止(休止)したので、届け出ます。		
記		
④	給食施設の名称	医療法人社団東京○○会 ○△○病院
⑤	給食施設の所在地	郵便番号 0×0-00△△ ○○市△△ ○-××-△△
⑥	給食開始届を提出した年月日	平成○○年 ○月 ○日
⑦	給食を廃止(休止)した年月日	令和○○年 ○月 ×日
⑧	廃止(休止)の理由	閉院のため

(日本産業規格 A 列 4 番)

## <記入方法>

- ① 届出年月日  
保健所に提出する日付を記入してください。
- ② 設置者  
設置者の郵便番号、住所、氏名(ふりがな)、電話番号を記入します。法人の場合は、主たる事務所の郵便番号、所在地、名称(ふりがな)と代表者の職名、氏名(ふりがな)、電話番号を記入してください。  
例：市立保育園の場合「○○市 市長○○○」、事業所の場合「○○株式会社 代表取締役社長○○○」、民間の医療機関の場合「○○医療法人 理事長○○○」
- ③ 給食廃止(休止)届  
「廃止」又は「休止」を○で囲むか二重線を引いてください。
- ④ 給食施設の名称  
正式名称で記入してください。
- 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してください。
- 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してください。
- ⑦ 給食を廃止(休止)した年月日  
給食を廃止(休止)した年月日を記入してください。
- ⑧ 廃止(休止)の理由  
廃止(休止)の理由を記入してください。