

<記入例>

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 ○○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 給食廃止 申請 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○○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。