

新宿区長あて

郵便番号
 設置者 住 所
 (ふりがな)
 氏 名

電話番号

(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職・氏名)

給食届出事項変更届

下記のとおり、給食施設に係る届出事項を変更したので、健康増進法第20条第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 給食施設名称
- 2 所在地
- 3 変更内容 次のとおり

変更事項	変更前					変更後				
該当するところに○を付けて下さい										
設置者の住所										
設置者の氏名										
給食施設の名称										
給食施設の所在地										
給食施設の種類										
給食の開始予定日										
1日の予定給食数及び 各食ごとの予定給食数	朝	昼	夕	他	計	朝	昼	夕	他	計
管理栄養士の員数										
栄養士の員数										