

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)

給食開始届

下記のとおり、給食を開始した（する）ので、健康増進法第20条第1項の規定により届け出ます。

記

給食施設の名称	ふりがな				
給食施設の所在地	〒				
給食施設の種類 (〇を付してください)	① 学校 ② 病院 ③ 介護老人保健施設 ④ 介護医療院 ⑤ 老人福祉施設 ⑥ 児童福祉施設 ⑦ 社会福祉施設 ⑧ 事業所 ⑨ 寄宿舍 ⑩ 矯正施設 ⑪ 自衛隊 ⑫ 一般給食センター ⑬ その他				
給食の開始日 又は開始予定日	年 月 日				
1日の予定給食数及び 各食ごとの予定給食数	朝食	昼食	夕食	その他	1日の合計
管理栄養士の員数			栄養士の員数		

- 添付書類 1 給食運営状況票
 2 給食施設の平面図