

年 月 日

新宿区長あて

設置者 郵便番号

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	〒 新宿区				
給食施設の種類 （○をしてください）	①学校 ②病院 ③介護老人福祉施設 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 ⑪一般給食センター 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		