様式第２号（第２条関係）

年　　　　月　　　　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、その名称及び代表者の氏名並びに主たる事務所の所在地

特定給食施設届出事項変更届出書

特定給食施設届出事項について変更があったので、健康増進法第２０条第２項の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 新 | | | | | 旧 | | | | |
| 給食施設の名称 |  | | | | |  | | | | |
| 給食施設の所在地 |  | | | | |  | | | | |
| 設置者の住所及び氏名  法人にあっては、その名称及び代表者の氏名並びに主たる事務所の所在地 |  | | | | |  | | | | |
| 給食施設の種類 |  | | | | |  | | | | |
| 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 | 合計 | 朝食 | 昼食 | 夕食 | その他 | 合計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理栄養士の員数 | 名 | | | | | 名 | | | | |
| 栄養士の員数 | 名 | | | | | 名 | | | | |
| 変更した日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |

備考

変更した項目のみ記入すること。ただし、給食施設の名称及び所在地は必ず記入すること。