

給食事業届出事項の変更届出書

年 月 日

保健所長 様

住所
特定給食施設設置者
氏名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名）

次のとおり給食事業の届出事項を変更しましたので、健康増進法第20条第2項の規定により、届け出ます。

変更した給食施設	名称		
	所在地		
変更があった事項		変更の内容	
1	給食施設の名称	(変更前)	
2	給食施設の所在地		
3	給食施設の種類		
4	給食の開始日又は開始予定日	(変更後)	
5	各食ごとの予定給食数		
6	管理栄養士及び栄養士の数		
変更年月日		年 月 日	

備考

- 1 該当項目番号に○を付してください。
- 2 変更内容が分かる書類を添付してください。
- 3 変更の日から1月以内に届け出てください。