

給食事業開始届出書

年 月 日

保健所長 様

住所

多数給食施設設置者

氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名〕

電話番号

次のとおり給食事業を開始しましたので、多数給食施設設置等届出要綱第3条第1項の規定により、届け出ます。

- 1 給食施設の名称
- 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
- 5 1日の予定給食数

- 6 各食ごとの予定給食数

朝 食		食
昼 食		食
夕 食		食

- 7 管理栄養士及び栄養士の員数

管理栄養士		人
栄養士		人

備考 開始の日から1月以内に届け出てください。