

# 給食施設届出事項変更届

第3号様式 (第4条関係)

年 月 日

(提出先)  
足立区長

給食施設

名 称 : \_\_\_\_\_

所在地 : \_\_\_\_\_

郵便番号  
住 所  
設置者  
(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氏名 )

## 給食施設届出事項変更届

下記のとおり、給食施設に係る届出事項を変更したので、健康増進法第20条第2項の規定により届け出ます。

記

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
該当するものに ○を付けてください。 1 設置者の住所 2 設置者の氏名 3 給食施設の名称 4 給食施設の所在地 5 給食施設の種類 6 給食の開始予定日 7 定数 (病床数・定員) 8 1日の予定給食数及び 各食ごとの予定給食数 9 施設長・責任者など  10 管理栄養士・栄養士 の員数 11 委託会社 (所在地、電話番号)		