様式第３号（第３条関係）

給食変更届

 年　　　月　　　日

　　保健所長　　様

　　　　　　　　　　　　　　設置者　住所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

 法人にあっては、給食施設の設置者の名称、

 主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

　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項の規定により届出します。

記

１ 給食施設の名称

２ 変更年月日 　　　年　　　月　　　日

３ 変更事項 （該当する項目に変更前、変更後の事項を記載のこと）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　　項　　　　目 |  　変　更　前 |  　変　更　後 |
|  給食施設の名称 |  |  |
|  給食施設の所在地 |  |  |
|  設置者の氏名及び住所 (法人にあってはその名称、主　 たる事務所の所在地及び代表　 者氏名) |  |  |
|  給食施設の種類 |  |  |
|  一日または各食ごとの 給食対象数（定員） |  |  |
|  管理栄養士の員数 |  |  |
|  栄養士の員数 |  |  |

備考：「１　給食施設の名称」は、届出時点の名称を記入する。