

(第3条関係)

特定給食施設等変更届

年 月 日

倉敷市長宛

施設の名称

所在地 〒

電話番号

設置者氏名

設置者所在地

管理者氏名

電話番号

次のとおり届出事項に変更を生じたので、健康増進法第20条第2項の規定により届出をします。

記

1 変更年月日 年 月 日

2 変更内容 次のとおり

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。 設置者の住所 設置者の氏名 給食施設の名称 給食施設の所在地 給食施設の種類 給食の開始予定日 1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数 管理栄養士の員数 栄養士の員数		