

年 月 日

文京区長 殿

設置者

名 称

住 所

電話番号

(ふりがな)

氏 名

〔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 開 始 届

下記のとおり、給食を開始した（する）ので、健康増進法第20条第1項の規定により届け出ます。

記

ふ り が な					
給食施設の名称					
給食施設の所在地	〒				
届 出 内 容 (該当に○を付ける。)	新規		再開		
給食施設の種類					
給食の開始日 又は開始予定日	年		月		日
1日の予定給食数 及び各食の予定給食数	朝食	昼食	夕食	その他	合計
					0
管理栄養士の員数			栄養士の員数		

- 添付書類 1 特定給食施設運営状況票  
2 給食施設の平面図

届出提出者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

保健所記入欄

必置対象 有 ・ 無

台帳番号 小 ・ 本