

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 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

ふ り が な			
給食施設の名称			
変更事項 〔 該当する項目に ○を付けてください。 〕	変更前	変更後	変更日
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の予定食数			
管理栄養士の員数			
栄養士の員数			

届出提出者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_