

年 月 日

（宛先）大田区長

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 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

1 給食施設名称 _____

2 所在地 _____

3 変更内容

変 更 事 項 該当するものに○を付けてください。	変 更 前	変 更 後
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		

（日本産業規格A列4番）