

第2号様式(第3条関係)

(宛先) 大田区長

提出日を ○○年 ×月 ×日 記入してください。

郵便番号 ×××-×××

住 所 〇〇県〇〇市×-×-× 設置者

(ふりがな) 社会福祉法人〇〇会

氏 名 理事長 大田 太郎

電話番号 ×××-××××-×××

変更後の内容を

・施設種類が変更に

・直営から委託にな った場合(**委託先**

・委託から直営にな

・委託先が変更にな った場合(**委託先**

1回100食、1日250

それより多くなった、 または少なくなった

名称も記入)

食を基準として

場合に記入

なった場合

名称も記入)

った場合

記入してください。

(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

社会福祉法人○○会 ○○○○保育園

2 所在地 大田区〇〇〇 ×-×-×

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		
ľ	設置者の氏名	社会福祉法人○○会 理事長 大田 花子	社会福祉法人〇〇会 理事長 大田 太郎
	給食施設の名称		
	給食施設の所在地		
	総食施設の種類	その他(認証保育所) 委託(○○給食株式会社)	保育所(認可) 委託(△△給食株式会社)
	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	1日70食	1日110食
	管理栄養士の員数		
	栄養士の員数		

(日本産業規格A列4番)