

様式第2号（第4条関係）

その他の給食施設届出事項変更届出書

鳥取市長 様

その他の給食施設の届出事項を変更したので、次のとおり届け出ます。

年 月 日

郵便番号

住 所

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

届出者 氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号（ ） —

給食施設の名称	
給食施設の所在地	
給食施設の種類	1 学校 2 病院 3 介護老人保健施設 4 介護医療院 5 老人福祉施設 6 児童福祉施設 7 社会福祉施設 8 矯正施設 9 寄宿舍 10 事業所 11 一般給食センター 12 その他（ ）
変更年月日	年 月 日
変更事項	1 給食施設の名称及び所在地 2 給食施設の設置者の氏名及び住所（法人にあつては、給食施設の設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名） 3 給食施設の種類 4 給食の開始日又は開始予定日 5 1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数 6 管理栄養士及び栄養士の員数 7 調理師有資格者の員数
変更内容	変更前
	変更後
変更の理由	