

様式第1号(第4条関係)

(記入例)

その他の給食施設事業開始届出書

鳥取市長 様

その他の給食施設の事業を開始したので、次のとおり届け出ます。

○ 年 ○ 月 ○ 日

提出日

郵便番号 680-0000

住 所 鳥取市富安2-104-2

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

届出者 医療法人 いきいき長寿会

氏 名 理事長 鳥取 太郎

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 (0857) 12-3456

給食施設の名称		老人保健施設 ぽかぽか			
給食施設の所在地		鳥取市江津730			
給食施設の設置者	氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	医療法人 いきいき長寿会 理事長 鳥取 太郎			
	住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)	鳥取市富安2-104-2			
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 12 その他 ( )			
運営方法		直営 ・ 委託 (全面 ・ 一部)			
給食の開始日		○ 年 ○ 月 ○ 日			
1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数		1日の予定給食数		120 食	
		朝食	昼食	夕食	その他
		40 食	40 食	40 食	食
給食従事者数	区分	管理栄養士	栄養士	調理師	調理員
	設置者側	1 人	1 人	人	人
	委託業者側	人	人	2 人	2 人

該当施設に○をつける

どちらかに○をつける

定員数を記入する