

様式第1号（第4条関係）

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

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					
給食施設の設置者	氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）				
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）				
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（ ）			
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		食	
		朝 食	昼 食	夕 食	そ の 他
		食	食	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	人	人	人	人
	委 託 業 者 側	人	人	人	人