

様式第3号（第3条関係）

特定給食施設届出事項変更届出書

鳥取市長 様

特定給食施設の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、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		