

記入例

特定給食施設届出事項変更届出書

① 年 月 日

函館市長 様

②③④に変更がある場合は、変更後の内容を記入してください。

② 住所 函館市 〇〇町 〇〇-〇
届出者
氏名 △△△△法人 〇〇〇〇
理事長 〇〇 〇〇

次のとおり特定給食施設の届出事項に変更があったので、健康増進法第20条第2項の規定により届け出ます。

- 1 給食施設の名称 ③ 特別養護老人ホーム△〇〇〇〇
- 2 給食施設の所在地 ④ 函館市 〇〇町 〇〇-〇〇
- 3 変更年月日 ⑤ 令和〇年 〇月 〇日
- 4 変更事項 ⑥ 1 設置者の氏名, 2 管理栄養士の数
- 5 変更内容 ⑦
 - (1) 変更前 1 △△△△法人 〇〇〇〇 理事長 〇〇 △△
2 2人
 - (2) 変更後 1 △△△△法人 〇〇〇〇 理事長 〇〇 〇〇
2 3人

【記入方法】

① 届出年月日

提出する日付を記入してください(変更があった日から1ヶ月以内に提出することとなっています)。

② 届出者(この書類で「届出者」とは「設置者」を指します。)

当該施設を設置している者の住所、氏名を記入してください。法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称、代表者の職名および氏名を記入してください。

③ 給食施設の名称

正式名称で記入してください。

④ 給食施設の所在地

給食を調理する施設の所在地を記入してください。

⑤ 変更年月日

届出事項を変更した日付を記入してください。

⑥ 変更事項

変更のあった事項を記入してください。

⑦ 変更内容

変更のあった内容を変更前、変更後のそれぞれ記入してください。

※ 下記の届出事項に変更があった場合は、変更のあった日から1ヶ月以内に届け出ることになっています。

- ・設置者の氏名
- ・設置者の住所
- ・給食施設の名称
- ・給食施設の所在地
- ・給食施設の種類
- ・各食ごとの予定給食数および1日の予定給食数
- ・管理栄養士および栄養士の数