特定給食施設事業開始届出書

年　　月　　日

　　　函館市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  |  |

届出者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  |  |

　　次のとおり特定給食施設の事業を開始するので，健康増進法第20条第1項の規定により届け出ます。

　1　給食施設の名称

　2　給食施設の所在地

　3　給食施設の種類

　4　給食の開始年月日または開始予定年月日　　　　年　　月　　日

　5　各食ごとの予定給食数および1日の予定給食数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 朝 | 昼 | 夕 | その他 | 1日計 |
| 食 | 食 | 食 | 食 | 食 |

　6　管理栄養士および栄養士の数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理栄養士 | 栄養士 |  |
| 人 | 人 |

　注　6の栄養士欄には，管理栄養士の資格を有せず，栄養士の資格のみを有する者の数を記入してください。