様式第１号（第３条関係）

給食施設開始・再開届

年　　月　　日

（宛先）高崎市長

届　出　者（設置者）
住　　所
職・氏名
電話番号
（法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

給食を開始・再開したので、給食施設の届出等に関する要綱第３条の規定により、次のとおり届け出ます。

施設の名称					
施設の所在地	〒	高崎市			
管理者	職名		氏名		
電話番号			ＦＡＸ		
メールアドレス					
施設の種類	☐学校　☐病院　☐介護老人保健施設　☐介護医療院　☐老人福祉施設 ☐児童福祉施設　☐社会福祉施設　☐事業所　☐寄宿舎　☐矯正施設　☐自衛隊 ☐一般給食センター　☐その他（　　　　　）				
給食開始日		定数		給食対象	
施設内の給食管理部門	担当部課名		担当者職・氏名		
給食運営方法	☐直営　☐委託（全面・一部）				

委託先	名称		代表者氏名	
	所在地			
	連絡先	電話番号	担当者	
	委託内容	☐　献立作成　☐　材料購入　☐　調理　☐　盛り付け　☐　配膳 ☐　下膳　☐　食器洗浄　☐　栄養指導　☐　配送　☐　その他（　　　）		

	区分	朝　食	昼　食	夕　食	その他（　　）	計
１日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数	（内　職員食）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）
	（内　職員食）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）
	（内　職員食）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）
	合計 （内　職員食）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）

区　分		常勤者氏名	非常勤者氏名
管理栄養士	施設側		
	委託側		
栄養士	施設側		
	委託側		

	区分	管理栄養士	栄養士	調理師	調理従事者	その他	計
給食従事者	常　勤	人	人	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人

注）管理栄養士・栄養士について欄内に書ききれない場合は、名簿を添付すること。