

給食施設変更届

年 月 日

（宛先）高崎市長

届 出 者（設置者）

住 所

職・氏名

電話番号

（法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

給食の届出事項について変更したので、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			電話番号	
施設の所在地	〒	高崎市		
変更年月日	年 月 日			
変更事項 変更した項目 番号全てに○ を付けること。	1. 給食施設の名称 2. 設置者の氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名） 3. 給食施設の所在地 4. 設置者の住所（法人にあつては主たる事務所の所在地） 5. 給食施設の種類（下記のいずれかの施設種別に区分する） 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・寄宿舍・矯正施設・ 自衛隊・一般給食センター・その他 6. 1 日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数（定数） 7. 管理栄養士 8. 栄養士			
変更内容	項目番号	変更前	変更後	
項目番号を記載し、変更前及び変更後を対照させること。 管理栄養士、栄養士の変更については、変更内容の記載と併せて、変更後に所属する全ての者の状況を記入すること。 欄内に書ききれない場合は、名簿を添付すること。				

担当者	所属		職・氏名	
連絡先	電話番号		メールアドレス	