

記入例

様式第2号(第3条関係)

特定給食施設等届出事項変更届出書

豊中市長

1 令和3年(2021年)4月10日

設置者 (法人にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の名前)

住所 豊中市中桜塚4-11-1

(ふりがな) とよなか たろう
名前 豊中 太郎 3

電話番号 06-6858-0△0△

届出日①が変更日②より後の場合は、変更後の設置者名③で提出してください。

変更がある場合は、この届出を1か月以内に提出してください。

特定給食施設等の事...に係る届出事項に変更を生じたので、健康増進法...給食施設栄養管理実施...第3項の規定により次のとおり届け出ます。

給食施設の名称	ふりがな とよなっかめいこえん とよなっかめ保育園
給食施設の所在地	〒 561-0881 豊中市中桜塚4-0△-0△ 電話 (06-6858-0000) FAX (06-6858-0000) e-mail (toyonakkame@kame.com)
変更日	2 2021年4月1日
変更事項 (該当欄に☑または■を入れてください)	<input type="checkbox"/> 設置者の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 設置者の名前 <input type="checkbox"/> 給食施設の名称 <input type="checkbox"/> 給食施設の所在地 <input type="checkbox"/> 給食施設の種類 <input type="checkbox"/> 給食数 <input type="checkbox"/> 管理栄養士の員数 <input type="checkbox"/> 栄養士の員数
変更内容	変更前 豊中花子
	変更後 3 豊中太郎

○上記「変更事項」以外で、変更届の提出が必要な場合

- ・ 病床数や定員数に変更がある場合
- ・ 管理栄養士必置の施設区分〈1号施設、2号施設〉を超えて増減があり、今後継続されると想定される場合