様式第4号(第5条関係)

健康増進法第21条第1項に基づく指定通知書

指定番号　　　　　　　　　　　　　号

施設名

所在地

設置者名

法人にあっては、名称及び

代表者の名前

住　　　　所

施設の種類

　上記については、健康増進法第21条第1項の規定により管理栄養士を置かなければならない特定給食施設として指定します。

　　　　　　　　年　　　月　　　日

豊中市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　印