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**

年　　月　　日

豊中市長

　　　　　　　　　　　　　　　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

　　 （ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　名　　前

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 電話番号

特定給食施設等の事業開始に係る届出事項に変更を生じましたので、健康増進法第20条第2項または豊中市給食施設栄養管理実施要領第3条第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 | |
|  | |
| 給食施設の所在地 | 〒  電話 （　　　　　　　　　　　　　）　ＦＡＸ（　　　　　　　　　　　　　　）  **e-mail**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 変更日 | 年　　　月　　　日 | |
| 変更事項  (該当欄に☑または■を  入れてください) | □設置者の住所 　　　　□設置者の名前　　　□給食施設の名称  □給食施設の所在地　　 □給食施設の種類　　□給食数  □管理栄養士の員数　　 □栄養士の員数 | |
| 変更内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |